ACTA N°

FECHA: Bogotá, 25 de junio de 2025

HORA: 8:00 a.m.

LUGAR: Jardin Infantil Cofinanciado Voz de Alerta

TEMA: Entrega instrumento de actualización caracterización poblacional

ASISTENTES: Xiomara Pinzón - Responsable de Servicio; Carolina Vargas - Psicóloga SLIS Infancia Usme

ORDEN DEL DÍA: Inicio, presentación, desarrollo y cierre.

DESARROLLO:

Se realiza entrega formal de los enlaces digitales por nivel, correspondientes al formulario de **Actualización de la Caracterización de Familias**.

La entrega se realizó a través del correo electrónico institucional de la unidad operativa, con el propósito de que estos links sean socializados con las familias participantes del servicio. Esta actualización permitirá verificar o contrastar posibles cambios significativos frente a la caracterización inicial, aportando información clave para la comprensión de la situación actual de las familias y el desarrollo de las estrategias de acompañamiento pertinentes.

El diligenciamiento de los formularios por parte de las familias contribuirá al fortalecimiento del seguimiento, la identificación de nuevas dinámicas familiares, y la actualización de rutas de atención y apoyo.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Carolina Vargas	Psicóloga	SDIS Jardines	
Xiomara Pinzón	Responsable del servicio	JIC Voz de Alerta	

Anexos:

Elaboró: Carolina Vargas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1013700497 NIÑA O NIÑO: Andres Santiago Perez Acosta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulieth Vanessa Acosta Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulieth V. Acosta J. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
3/06 2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, se llama a la señora Yulieth Acosta mamá del niño al número 3222283351 para saber como se encuentra de salud Andres. Pero no fue posible la comunicación ya que no contestó el teléfono, sin embargo se dejo mensaje por whatsapp de la señora al número ya antes mencionado preguntandole como esta Andres de salud. Por lo anterior se espero hasta las 16:00 horas sin obtener comunicación ni respuesta. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/06 2025	9:10	Casa	Siendo las 9:10 am, Se llama a la señora Yulieth Acosta mamá del niño al número 3222283351 Para saber como se encuentra de salud el niño, La señora refiere que hoy esta enfermo del estómago, pero que ya esta mejor. Se recomienda llevarlo al medico si continua enfermo. Se comunica a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/06 2025	8:50	Casa	Siendo las 8:50 am, Se llama a la señora Yulieth Acosta mamá del niño al número 3222283351, para saber como esta Andres de salud. la mamá refiere que aún sigue enfermo del estómago pero ya le esta pasando. La información suministrada se le informa a la señora que queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6/06 2025	9:03	Casa	Siendo las 9:03 am, se llama a la señora Yulieth Acosta mamá del niño al número 3222283351, Para saber como esta en este día de Salud. La señora refiere que ya esta mejor. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1013700497 NIÑA O NIÑO: Andres Santiago Perez Acosta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulieth Vanessa Acosta Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulieth Vanessa Acosta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
9/06 2025	8:58	Casa	Siendo las 8:58 am, se llama a la señora Yulieth Acosta mamá del niño al número 3222283351, para saber como esta el niño de salud. la mamá refiere que el esta bien pero que la señora es la que esta enferma y por ese motivo cree que no lo podrá traer al jardín sino de pronto hasta la otra semana. Se comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/06 2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, se llama a la señora Yulieth Acosta mamá de Andres al número 3222283351, Para Saber como esta de salud el niño. la mamá informa que el niño esta muy bien pero que la señora es la que sigue enferma y por ese motivo no lo pueden traer. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/06 2025	8:45	Casa	Siendo las 8:45 am, se llama a la señora Yulieth Acosta mamá del niño al número 3222283351 Para Saber como esta Andres de salud, la mamá refiere que el niño esta bien gracias a Dios. Se comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/06 2025	8:20	Casa	Siendo las 8:20 am, se llama a la señora Yulieth Acosta mamá de Andres, y se le pregunta como esta en este día de Salud el niño. la mamá informa que muy bien gracias a Dios. se le convnica a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1013700497 NIÑA O NIÑO: Andres Santiago Perez Acosta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuleth Vanessa Acosta Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuleth Vanessa Acosta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/06 2025	9:06	Casa	Siendo las 9:06 am, se llama a la señora Yuleth Acosta mamá del niño al número 3222283351, Para saber cómo está Andres de Salud, la señora informa que gracias a Dios esta muy bien. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06 2025	7:40	Jardín	Siendo las 7:40 am, se acerca la señora Yuleth Acosta mamá del niño e informa que Andres esta muy bien de salud y que lo trae ya que ella ya se pudo levantar ya que estaba de dieta por que nacio su bebé. El niño ingresa al jardín aparentemente bien. Se observará durante la Jornada. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Vanessa Acosta 1033800877.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06 2025	16:18	Jardín	Siendo las 16:18 horas, se acerca la señora Yuleth Acosta mamá del niño y se le comunica que durante la jornada Andres estuvo bien, realizó las actividades pedagógicas, compartió todo lo ofrecido por el jardín, Compartió con sus pares Sin embargo se recomienda hablar con el niño ya que hoy Presento conductas inapropiadas con sus pares. El niño Sale bien de salud tanto física como anímicamente Por lo anterior se hace cierre de la novedad iniciada el día 15/05/2025 hasta hoy 16/06/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Vanessa Acosta 1033800877.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023049661 NIÑA O NIÑO: Alan Mathias Arango Barrios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marisol Izquierdo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marisol Izquierdo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
	X									X	SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/06/2025	16:12	Jardín	Siendo las 16:12 horas, se acerca la señora Marisol Izquierdo acudiente del niño y hace entrega de la fotocopia del certificado odontológico en el que dice que el niño actualmente está en tratamiento por presencia de caries cavitacional, se le recomienda a la acudiente seguir el tratamiento como le indicaron se estará pendiente para que lo lleve al control aunque no dice cuando debe llevarlo. la fotocopia se archivará en la historia social del niño. Por lo anterior se hace cierre de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Marisol Izquierdo

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
											SI ____ NO ____	SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
											SI ____ NO ____	SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
											SI ____ NO ____	SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023048740 NIÑA O NIÑO: Danna Saray Vargas Navarrete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dora Hortencia Navarrete Alonso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dora H. Navarrete A. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
	X				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
3/06 2025	7:40	Jardín	Siendo las 7:40 am, se acerca la señora Dora Navarrete mamá de la niña e informa que Danna hoy esta muy bien por lo tanto la trae al jardín. La niña ingresa aparentemente bien, se observará durante la jornada. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dora Navarrete H 52842214.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
	X				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
3/06 2025	16:13	Jardín	Siendo las 16:13 horas, llega la señora Dora Navarrete mamá de la niña y se le informa que la infante estuvo muy bien durante la jornada. Compartió con sus pares, realizó las actividades pedagógicas y en cuanto a la alimentación sigue comiendo igual, come solo lo que le gusta En las medias nueves comió la fruta, al almuerzo solo tomo el jugo y en las onces comio porción de banano, Kums y Kellogg's. La niña Sale bien de salud tanto física como anímicamente. Esta novedad se cierra hoy 3/06/2025 e inicio el día 28/04/2025 ya que habra Presentado Problemas de salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dora Navarrete A 52842214.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
									X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/06 2025	16:20	Jardín	Siendo las 16:20 horas, Se acerca la Señora Dora Navarrete mamá de la niña y se le informa que hoy Danna en las medias nueves comió Porción de melón con Papaya, mantecada y Yogurt. En el almuerzo solo consumió la porción de patilla. En las onces comió helado brownie y fresas picadas. La niña Sale del jardín bien de Salud tanto física como anímicamente. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dora Navarrete A 52842214.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
									X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/06 2025	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 horas, se acerca la señora Dora Navarrete mamá de la niña y se le comunica que Danna hoy en las medias nueves tomo Sorbete de freijoa y Croissant. En el almuerzo solo tomo jugo de tomate de árbol y en las onces tomo yogurt, torta de banano y la porción de manzana. La niña Sale bien de salud tanto física como anímicamente. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dora Navarrete A. 52842214

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023048740 NIÑA O NIÑO: Danna Saray Vargas Navarrete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dora Hortencia Navarrete Alonso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dora H. Navarrete A. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
6/06 2025	12:10	Jardín	Siendo las 12:10 del medio día, llega la señora Dora Navarrete mamá de la niña y se le informa que Danna comió a las medias nueves una porción de mandarina y dos galletas, al almuerzo solo comió dos porciones de naranja y en las onces picado de fruta y galletas wafer. La niña sale del jardín bien de salud tanto física como anímicamente. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	• Dora Navarrete A 52 842214

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
9/06 2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña al número 3118409537, y se le pregunta cómo está la niña de salud y el motivo de la inasistencia el día de hoy al jardín. la Señora comunica que la niña amaneció resfriada y por ese motivo no la trajo al jardín que prefiere cuidarla en casa. Se le comunica a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/06 2025	7:58	Jardín	Siendo las 7:58 am, llega la señora Dora Navarrete mamá de la niña e informa que la trae a Danna al jardín porque hoy amaneció bien y que trae un poco de moco y tos esporádicamente. La niña ingresa al jardín aparentemente bien se observará durante la jornada. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	• Dora Navarrete A 52842214.

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	X	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/06 2025	16:15	Jardín	Siendo las 16:15 horas, se acerca la señora Dora Navarrete mamá de la niña. y se le comunica que durante la jornada Danna estuvo bien, compartió con sus pares, realizó las actividades pedagógicas, y en las medias nueves comió porción de mandarina, En el almuerzo solo tomó el jugo de guayaba y en las onces comió el ponqué, la manzana "porción" y el kumis. La infante sale bien de salud tanto física como anímicamente además se observó que no presento tos. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	• Dora Navarrete A 52842214.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023048740 NIÑA O NIÑO: Danna Saray Vargas Navarrete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dora. Hortencia Navarrete Alonso.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dora H. Navarrete A. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/06 2025	16:21	Jardín	Siendo las 16:21 horas, se acerca la señora Dora Navarrete mamá de la niña y se le comunica que Danna hoy comió en las medias nueves dos porciones de papaya picada, al almuerzo solo se comió una papa frita y jugo de fresa y fruta dentro del jugo, y en las onces tomo sorbete de guanabana, Pan de coco y fruta dentro del sorbete. La niña sale bien de salud tanto física como anímicamente. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dora Navarrete A. 52 842214.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/06 2025	16:12	Jardín	Siendo las 16:12 horas, se acerca la señora Dora Navarrete mamá de la niña y se le informa que Danna en las medias nueves (comió) solo tomo sorbete de uva, en el almuerzo solo tomo jugo de maracuya y a las onces tomo el yogurt, la almojabana y la porción de granadilla. La niña sale bien de salud tanto física como anímicamente. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dora Navarrete A 52 842214.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06 2025	16:03	Jardín	Siendo las 16:03 horas, llega la señora Dora Navárrete mamá de la niña y se le comunica que Danna a la hora de las medias nueves comió pera picada, dos galletas de soda y el Kumis. En el almuerzo. se comió dos tajadas pequeñas de plátano frito "maduro". Y la porción de patilla en trozos. A las onces se comió el pan del Sandwich sacó el queso. y jugo de mango. La niña sale bien de salud tanto física como anímicamente. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dora Navarrete A 52 842214.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06 2025	16:08	Jardín	Siendo las 16:08 horas, se acerca la señora Dora Navarrete, mamá de la niña y se le comunica que Danna comió en las medras nueves, el sorbete de curuba, del sandwich solo se comió el pan y fruta dentro del sorbete, al almuerzo solo tomo el jugo de mango y la fruta dentro del jugo. y en las onces tomo sorbete de frutos rojos, Pandebono y fruta en el sorbete La niña sale bien de salud tanto física como anímicamente. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA,	Dora Navarrete A. 52 842214

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME — UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos — NUIP: 1023048740 — NIÑA O NIÑO: Danna Saray Vargas Navarrete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dora Hortencia Navarrete Alonso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dora H. Navarrete A. — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/06 2025	16:15	Jardín	Siendo las 16:15 horas, se acerca la señora Dora Navarrete mamá de la niña y se le comunica que Danna hoy a las medias nueves solo comió la porción de mandarina, En el almuerzo solo tomo el jugo de piña y en las onces comió la patilla en trozos "porción" la niña sale bien de salud tanto física como anmicamente. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dora Navarrete A 52842214

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06 2025	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 horas, llega la Señora Dora Navarrete mamá de la niña. y se le comunica que durante la jornada estuvo bien, en las medias nueves tomo sorbete de fresa y fruta dentro del mismo, al almuerzo comió la porción de melón y en las onces se comió el croissant, el kumis y la pera picada La niña sale bien de salud tanto física como anmicamente. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dora Navarrete A. 52842214.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06 2025	16:22	Jardín	Siendo las 16:22 horas, se acerca la Señora Dora Navarrete mamá de la niña y se le informa que durante la jornada estuvo bien, a la hora de las medias nueves solo comió porcion de Papaya. En el almuerzo Jugo de lulo y en las onces tomó yogurt, galletas Cracker saladas, fresas con harinosa picado. (Hasta) la niña sale bien de salud tanto física como anmicamente. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Dora Navarrete A. 52842214.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06 2025	8:40	Casa	Siendo las 8:40 am, se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña al número 3118409537, para saber como esta la niña de salud y el motivo de la inasistencia. La mamá refiere que la niña esta bien de salud y que no trajo a Danna al Jardín ya que se fueron para donde una tía de la señora y todavía están allá porque se quedaron desde el domingo. Se le informa a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023048740 NIÑA O NIÑO: Danna Saray Vargas Navarrete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DORA HORTENCIA NAVARRETE ALONSO

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dora H. Navarrete A. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: DORIS YASHIN INSUASTI GRANADOS

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/06 2025	8:00	Jardín	Siendo las 8:00 am, se acerca la señora Dora Navarrete mamá de la niña e informa que la niña está bien de salud y que por ese motivo la trae. La niña ingresa aparentemente bien, se observará durante la jornada Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASHIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dora Navarrete A. 52842714

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06 2025	16:08	Jardín	Siendo las 16:08 horas, se acerca la señora Dora Navarrete mamá de la niña y se le informa que estuvo bien durante la jornada durante las medias nueves comió la porción de melón y el pan de coco en el almuerzo solo comió la porción de naranja, en cascos, en las onces se tomó el sorbete de fresa, torta sabor a queso. y fruta en el sorbete La niña sale bien de salud tanto física como anímicamente. Por lo anterior se hace cierre de la novedad de la asistencia del día 24/06/2025. y del seguimiento sigue abierta la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dora Navarrete A 52842714

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/06 2025	16:05	Jardín	Siendo las 16:05 horas, llega la señora Dora Navarrete mamá de la niña y se le comunica que Danna estuvo bien durante la jornada realizó las actividades, compartió con sus pares y comió en las medias nueves dos porciones de granadilla, En el almuerzo solo se tomo el jugo de Lulo con fruta dentro de el, y en las onces tomó el Yogurt, las galletas de leche y fresas picadas. La niña Sale bien de salud tanto física como anímicamente. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASHIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Dora Navarrete A 52842714

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06 2025	16:13	Jardín	Siendo las 16:13 horas, se le comunica a la señora Dora Navarrete mamá de la niña que durante la jornada estuvo bien, en las medias nueves se comió la porción de Patilla, el Kumis y la mogolla. En el almuerzo solo se comió la porción de Plátana Hadura asado, el jugo de fresa con la fruta dentro de este. En las onces comió menos de la porción de fruta no se la comió completa ya que traía queso y ella no lo come y galletas wafer. La niña Sale bien de salud tanto física como anímicamente. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASHIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dora Navarrete A 52842714

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo t2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023991915 NIÑA O NIÑO: Elmy Xiamara Campos Pinzón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Derly Mireya Pinzón Valencia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Derly M. Pinzón V. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
	X				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
3/06 2025	9:05	Casa	Siendo las 9:05 am, se llama a la señora Derly Mireya Pinzón mamá de la niña al número 3244191601, para saber como esta Elmy de salud. La mamá informa que sigue con gripa y por el mal clima que hay prefiere no sacarla ya que le da miedo que presente una recaida, sin embargo refiere que la próxima semana con el favor de Dios la va a traer al jardín. se comunica a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
	X				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/06 2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, se llama a la señora Derly Mireya Pinzón mamá de la niña al número 3244191601, para saber como esta de salud el día de hoy la niña, la mamá refiere que aún esta con gripa y que esos fríos que estan haciendo la ponen mal. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
	X				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/06 2025	9:03	Casa	Siendo las 9:03 am, se llama a la señora Derly Mireya Pinzón mamá de la niña al número 3244191601, para saber como esta de salud el día de hoy. La señora informa que esta mejorando, sin embargo. no le pasa esa gripa, que considera que así es muy difícil llevarla al jardín, y que espera que la pueda llevar al jardín la próxima semana, pero que si mañana la ve mejor la trae sino espera la otra semana. Se le informa a la señora que la información suministrada queda bajo novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad, Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA,	NO APLICA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos | NUIP: 1023991915 | NIÑA O NIÑO: Elmy Xiomara Campos Pinzón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Derly Hireya Pinzón Valencia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Derly Hireya Pinzón | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
	X			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
6/06/2025	8:58	Casa	Siendo las 8:58 am, se (acerca) llama a la señora Derly Pinzón mamá de la niña al número 3244191601 para saber como esta de salud Emy el día de hoy, la mamá refiere que ya esta un poco de mejor. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
	X			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
9/06/2025	9:00	Jardín	Siendo las 9:00 am, se acerca la señora Derly Hireya Pinzón mamá de la niña e informa que hoy Emy amaneció mejor que por ese motivo la trae. La niña ingresa aparentemente bien. Se observará durante la jornada. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	1033695426.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
	X			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
9/06/2025	16:20	Jardín	Siendo las 16:20 horas, se acerca la señora Derly Pinzón mamá de la niña y se le comunica que Emy estuvo bien durante la jornada. Comió todos los alimentos ofrecidos por el jardín, compartió con sus pares, y realizó las actividades pedagógicas. La niña sale del jardín bien de salud tanto física como anímicamente. Por lo anterior se hace cierre de la novedad iniciada el día 28/04/2025 hasta hoy 9/06/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	1033695426.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos | NUIP: 1023991111 | NIÑA O NIÑO: Emyell Valeria Villamil Ospina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayana Ospina Granados

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana Ospina Granados | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/06 2025	8:40	Casa	Siendo las 8:40am, se llama a la señora Dayana Ospina, mamá de la niña para saber el motivo de la inasistencia de la niña al jardín y saber como esta de salud, al número telefónico 3502474361. La mamá informa que Danna esta muy bien de salud. y que no asistió al jardín ya que está con el papá que esta de descanso. Se le comunica a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06 2025	7:50	Jardín	Siendo las 7:50 am, se Acerca la Dayana Ospina mamá de la niña e informa que la niña esta muy bien de salud. la infante ingresa aparentemente bien, se observará durante la jornada Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dayana Ospina 1031124502

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06 2025	16:13	Jardín	Siendo las 16:13 horas, se le informa a la señora Dayana Ospina, que durante la jornada Emyell estuvo bien, compartió con sus pares, realizó las actividades pedagógicas y comió todos los alimentos ofrecidos por el jardín. La niña sale bien de salud tanto física como actitudinalmente por lo anterior se hace Cierre de la novedad interada el día 17/06/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Dayana Ospina 1031124502

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06 2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, se llama a la señora Dayana Ospina mamá de la niña al número 3502474361 para saber el motivo de la inasistencia al jardín y preguntar Como esta de salud la niña. la mamá refiere que llegaron en la madrugada ya que estaban de paseo. y que esta resfriada y por ese motivo no la trajo al jardín. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023991111 NIÑA O NIÑO: Emyell Valeria Villamil Ospina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayana Ospina Granados

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana Ospina Granados PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dorrs Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
	X			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/09 2025	8:30	Jardín	Siendo las 8:30 am, se acerca la señora Dayana Ospina mamá de la niña e informa que la niña esta mejor que le suministrado acetaminofén y loratadina, por tal motivo la trae ya que amaneció mejor. La niña ingresa aparentemente bien de salud. se observará durante la jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	Dayana Ospina 1031124502

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
	X			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/09 2025	16:	Jardín	Siendo las 16: horas se acerca la señora Dayana Ospina mamá de la niña y se le comunica que la niña durante la jornada realizó las actividades pedagógicas, compartió con sus pares y comió todos los alimentos ofrecidos por el jardín, la niña no tuvo ningún síntoma de gripa. La niña sale bien de salud tanto física como anímicamente. Por lo anterior se hace cierre de novedad firmada el día 24/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORRS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dayana Ospina 1031124502

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1032516492 NIÑA O NIÑO: Ismael Jesús Arreta Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juana María Herrera Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juana M. Herrera O. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/06 2025	16:16	Jardín	Siendo las 16:16 horas, se acerca la señora Juana María Herrera mamá del niño y trae la fotocopia de la cédula de la señora Norelvis Herrera Ortiz identificada con cédula Nº 1051.668.344 de Hompos (Bolívar) Para ser acudiente del niño y reclamar paquete alimentario cuando lo entreguen, de igual manera se llena carta de autorización, estos documentos se archivarán dentro de la historia Socral del niño. Por lo anterior se hace Cierre de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Juana maria Herrera 1054673806

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
	X				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06 2025	8:40	Casa	Siendo las 8:40 am, se llama a la señora Juana María Herrera mamá del niño al número 3204142140 para saber el motivo de la inasistencia del niño al jardín y si esta bien de salud. La mamá refiere que no lo trajo al jardín por que el niño esta enfermo, trene Fiebre y paso mala noche por tal motivo Prefiere curdarlo en casa. Se le comunica a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
	X				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06 2025	7:24	Jardín	Siendo las 7:24am, se acerca la señora Norelvis Herrera acudrente del niño e informa que hoy el niño esta bien y por ese motivo lo trae. El niño ingresa aparentemente bien, se observará durante la jornada. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NORELVIS 1.051668344

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
	X				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06 2025	16:20	Jardín	Siendo las 16:20 horas se acerca la señor Duglas arreta Papá del niño y se le comunica que durnte la jornada Ismael estuvo bien solo se observó que tuvo un poco de tos, compartió con sus pares, realizó las actividades pedagógicas y comió todos los alimentos ofrecidos por el jardín. El niño sale bien de salud tanto física como anmocional. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	38220 36

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1032516492 NIÑA O NIÑO: Ismael Jesús Arrieta Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juana María Herrera Ortíz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juana María Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/06 2025	7:30	Jardín	Siendo las 7:30, se acerca la señora Norelvis Herrera acudiente del niño y se le pregunta como sigue el niño de la tos, la señora comunica que el niño ya esta bien que como le dieron el remedio de tos ya esta bien. El niño ingresa aparentemente bien de salud se observará durante la jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS - PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Norelvis Herrera - Ortiz 1051668344

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/06 2025	16:20	Jardín	Siendo las 16:20 horas, se le comunica a la señora Norelvis Herrera acudiente del niño que Ismael estuvo bien durante la jornada, compartió con sus Pares, realizó las actividades pedagógicas y comió todos los alimentos ofrecidos por el Jardín, En cuanto a la tos efectivamente casi no tiene Pero esporádicamente le da un poco de tos sobre todo cuando realizó la siesta. Se recomienda cuidarlo estos días del frío. El niño sale bien de salud tanto física como anímicamente, Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS - PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Norelvis Herrera Ortiz 1.051668344

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06 2025	7:12	Jardín	Siendo las 7:12 am, se acerca la señora Norelvis Herrera acudiente del niño y se le pregunta como esta Ismael de salud, la señora refiere que el niño ya no tiene tos y que esta bien, se observará durante la jornada. El niño ingresa aparentemente bien de salud tanto física como anímicamente. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	norelvis Herrera ortiz 1.051668344

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06 2025	16:20	Jardín	Siendo las 1620 horas, se acerca la señora Norelvis Herrera, acudiente del niño, y se informa a la señora que Ismael durante la jornada estuvo bien comparte con sus Pares, realizó las actividades pedagógicas y comió todos los alimentos ofrecidos por el Jardín. En cuanto a la tos ya esta bien. El niño sale bien de salud tanto física como anímicamente. Por lo anterior se hace cierre de la novedad iniciada el 24/06/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Norelvis Herrera Ortiz 1051668344

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1025676150 NIÑA O NIÑO: Jhon Jan. Lozano Pulido

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulreth Alexandra Pulido Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulreth Alexandra Pulido PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/06 2025	12:22	Jardín	Siendo las 12:22 del medio día, se acerca la señora Yulreth Pulido mamá del niño e informa que lo recoge y se van a cita odontológica, se le recomienda a la mamá, traer el soporte de la valoración. El niño sale bien de salud tanto física como anímicamente. Se le hace entrega a la mamá de un paquete alimentario que consta de una leche, una manzana y

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Yulieth Pulido 1031121046

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06 2025	7:10	Jardín	Siendo las 7:10 am, Se acerca la señora Yulreth Pulido mamá del niño y se le pregunta como esta de salud el niño y si trajo el soporte de la cita odontológica que tuvo el día de ayer, la señora refiere que no la trajo pero que hoy tiene cita de crecimiento y desarrollo y lo lleva a las 12:10 del medio día. El niño ingresa aparentemente bien de salud. Se observará durante la jornada. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Yulieth Pulido 1031121046

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06 2025	12:16	Jardín	Siendo las 12:16 del medio día, llega la señora Joanna Rodríguez acudiente del niño y refiere que lo lleva ya que se tienen que ir a la cita de crecimiento y desarrollo. Se le recomienda a la señora traer los dos soportes de las citas. El niño sale bien de salud tanto física como anímicamente. (Hasta) es importante que le suministre el paquete alimentario entregado y que consta de una leche, una manzana y un paquete de galletas de leche. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Joanna Rodríguez 53038003

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1243861372 NIÑA O NIÑO: Karol Sofía Velandia Meza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yonelvis Meza Rico

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yonelvis Meza Rico PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5/06 2025	16:40	Casa	Siendo las 16:40 horas, Se llama a la señora Yonelvis Meza mamá de la niña al número 3117356012 y se le solicita el favor de venir al Jardín lo más pronto posible, ya que la docente necesita tratar asuntos relacionados con la niña. La señora refiere que si señora también necesita hablar con la docente. Se organizará y que cuando pueda Pasará al Jardín. Se le comunica a la

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad. Señora que la información suministrada queda bajo novedad y que esta novedad se volverá a retomar cuando la señora se acerque al jardín por lo anterior se hace cierre de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	X	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/06 2025	16:20	Jardín	Siendo las 16:20 horas, Se acerca la señora Yonelvis Meza mamá de la niña y se le informa que Karol está presentando conductas inapropiadas con la docente como sacarle la lengua, Pegarle con el pie en las piernas y en el pecho con la mano. Además Pasa de la alegría al llanto de forma inmediata y para la docente es preocupante este cambio repentino de ánimo, ya que

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad, Para que Karol este bien Siempre hay que decir que si a lo que ella quiera o dice, aunque Siempre ha sido así, Y se le ha hecho Saber a la mamá y a la acudiente la señora Daniela Olivera, Sin embargo ahora es más frecuente. Además está presentando apatía a realizar las actividades pedagógicas, cada que se va a comenzar con la actividad Karol se acuesta a dormir o se pone a llorar,

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1243861372 NIÑA O NIÑO: Karol Sofía Yolandia Heza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yonelvis Heza Rico

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yonelvis Heza Rico PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	Contrariedad a la novedad. También se le comenta a la mamá que cuando se le dice que no ella se lanza al piso de espalda y me preocupa que se golpeé. Se le pregunta a la señora que si pasa algo en casa para que la niña se este comportando de esta manera. La señora refiere que no pasa nada y que comprende la situación ya que Karol está igual en la casa. La señora pregunta a la docente que puede

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO Aplica	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	Contrariedad de la novedad, hacer ella y como actuar con la niña, ya que la señora por su trabajo y poco tiempo comparte solo un rato en la mañana con Karol antes dejarla donde la señora que la trae a jardín y la cuida después del jardín y accede a todo lo que la niña quiere por que si le dice que no o le cambia algo de ropa o zapatos inmediatamente Karol llora. y hace pataleta tirandose y gritando en el piso. La docente le dice

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO Aplica	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	continuidad de la novedad. a la mamá que fortalezca las pautas de crianza y adquiera autoridad y un poco más de control en la niña ya que la mamá es ella no la niña. La señora refiere que si señora que ella es consciente de que está haciendo mal y que va a tratar de cambiar para que Karol se aprenda a comportar y que porfavor la docente también le colabore siendo un poco más exigente y que no la consienta que sea un poco más serra para ver si

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO Aplica	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	continuidad de la novedad, así de pronto cambie y comience hacer caso, la docente refiere que dentro de lo que pueda la ayudará de forma respetuosa, pero que las pautas de crianza y los valores se fundamentan desde casa y que en el jardín se afianza. que la docente va ver de que forma usa alguna estrategia y que cuando se porte bien la felicitara y motivará para que siga comportandose bien, alagando el buen comportamiento. Se refiera a la mamá no dejar de hablar con la niña de decirle lo importante que es

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO Aplica	NO Aplica.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1243861372 NIÑA O NIÑO: Karol Sofía Yolandia Meza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yonelvis Meza Rico

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yonelvis Meza Rico PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	Continuidad de la novedad. Para ella y recalcarle que participe en el aula ya que Karol cuando es participativa es muy inteligente, es colaboradora, comprende lo que se le dice y sabe y capta de forma inmediata lo que se le pide, aunque su lenguaje no es claro ella se hace entender y cuando se le da alguna indicación ella actua inmediatamente. Por lo anterior se remitirá con la profesional en psicología con el propósito de fortalecer pautas de crianza y guiar este proceso por el bienestar integral de Karol, la mamá refiere que si señora que estará atenta. Por lo anterior se hace cierre de la novedad iniciada el día 5/06/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Yonelvis Meza R. 1051669706

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
					X					X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06 2025	8:50	Casa	Siendo las 8:50 am, se llama a la señora Yonelvis Meza, mamá de la niña al número 3117356012, para saber como esta de salud la niña y el motivo de la inasistencia al jardín. La mamá refiere que la niña esta muy bien de salud y que no la trajo al jardín porque la señora salió de vacaciones y se fueron de vacaciones por tal motivo no va a venir Karol por 15 días. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
					X					X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06 2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am se llama a la señora Yonelvis Meza, mamá de la niña al número 3117356012, para saber como esta de salud Karol, la mamá refiere que esta muy bien que esta paseando. Se le informa a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
					X					X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/06 2025	8:56	Casa	Siendo las 8:56 am, se llama a la señora Yonelvis Meza, mamá de la niña al número 3117356012, para saber como esta la infante de salud, la señora refiere que está bien y de paseo. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1243861372 NIÑA O NIÑO: Karol Sofia Yolandia Meza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yonelvis Meza Rico

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yonelvis Meza Rico PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/06/2025	8:40	Casa	Siendo las 8:40 am, se llama a la señora Yonelvis Meza mamá de la niña al número 3117356072, para saber como esta de salud la niña, la mamá refiere que Karol esta muy bien de salud gracias a Dios. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023050027 NIÑA O NIÑO: Leonardo Arrstizabal Ipia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Lorena Arristizabal Ipia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia L. Arrstizabal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
	X			X							SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
3/06	8:05	Casa	Siendo las 8:05 am, se llama a la señora Claudia Arristizaba mamá del niño al número 3125184078. para saber como esta de salud el niño, La mamá informa que Leonardo Sigue indispuesto. Que por ese motivo no lo trae al Jardín y que si Dios lo permite mañana regresarra. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
	X			X							SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/06 2025	7:45	Jardín	Siendo las 7:45 am, se acerca la señora Claudia Arristizabal mamá del niño y se le (informa) Pregunta como sigue el niño, la señora refiere que Leonardo hoy amaneció bien que el día de ayer estuvo un poco resfriado y por ese motivo no vino al Jardín pero hoy ya está bien, El niño entra aparentemente bien, Se observará durante la jornada. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Lorena Arristizabal Ipia 1033731304

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
		X									SI ____ NO ____	SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/06 2025	16:22	Jardín	Siendo las 16:22, horas, se acerca la señora Claudia Arristizabal mamá del niño y se le comunica que Leonardo comio muy bien todos los alimentos, realizó las actividades pedagógicas y compartió con sus pares. El niño sale bien de salud tanto física como gnimicamente. Por lo anterior se hace cierre de la novedad que inicio el día 3/06/2025 hasta hoy 4/06/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Lorena Arristizabal Ipia 1033731304

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
		X			X						SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
9/06 2025	8:05	Casa	Siendo las 8:05 am, se comunica por medio del whats-App número 3125184078 y deja un mensaje informando que el día de hoy el niño amaneció constipado con gripa y tos y por ese motivo no lo trae al Jardín y Por que el clima esta muy lluvioso y se enferma peor por eso lo cuida mejor en casa. Se le comunica que gracias por informar y que el mensaje enviado queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023050027 NIÑA O NIÑO: Leonardo Arristizabal Ipia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia (Art) Lorena Arristizabal Ipia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia lorena Arristizabal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/06/2025	8:30	Casa	Siendo las 8:30 am, se llama a la señora Claudia Arristizabal mamá del niño al número 3125184078, para saber como esta de salud el niño, pero no contestó el telefono por lo que se le deja un mensaje por whatsapp al mismo número y respondió el mensaje a las 10:14 am, comunicando que Leonardo sigue con gripa, tos y frebre pero que lo esta cuidando en casa, que si mañana amaneces mejor lo trae al Jardín. Se le envia un audio agradeciendo por informar y se le informa que el mensaje enviado queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/06/2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, se llama a la señora Claudia Arristizabal mamá del niño e informa del número 3125184078, que el niño sigue indispuesto y que cuando come le da tos y vomita y que va a sacar una cita prioritaria y por ese motivo no lo trae al jardín. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/06/2025	8:00	Jardín.	Siendo las 8:00 am, se acerca la señora Claudia Arristizabal mamá del niño, e informa que hoy amaneció bien de salud y por este motivo lo trae, El niño ingresa aparentemente bien de salud. se observará durante la jornada. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Joena Arristizabal IPIA 1033731304

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/06/2025	16:12	Jardín	Siendo las 16:12 horas, se acerca la señora Claudia Lorena Arristizabal mamá del niño y se le comunica que durante la jornada el niño estuvo bien tanto física como anímicamente comió todos los alimentos, compartió con sus pares y realizó las actividades pedagogicas. En cuanto a la gripa aquí no presento mocos ni tos. Por lo anterior se hace cierre de la novedad que inicio el día 30/05/2025. hasta hoy 12/06/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Joena Arristizabal IPIA 1033731304

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023050027 NIÑA O NIÑO: Leonardo Arrstizabal Ipra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Lorena Arrstizabal Ipra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Lorena Arristizabal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
		X			X						SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/06 2025	8:40	Casa	Siendo las 8:40 am, Se llama a la señora Claudia Arristizabal mamá del niño al número 3125184078 Para saber el motivo de la inasistencia al jardín y si esta bien de salud, la señora refiere que no trajo al niño al jardín ya que amaneció con fiebre y gripa. Se le comunica a la Señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS- PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
		X			X						SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06 2025	8:43	Casa	Siendo las 8:43 am, Se llama a la Señora Claudia Arristizabal mamá del niño al número 3125184078, Para saber como esta de salud el niño. La mamá comunica que esta enfermo con grapa y que esta tratando de sacar una cita prioritaria pero que no se la han dado. Se recomienda llevarlo a valoración médica y traer soporte. Se le comunica a la Señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
		X			X						SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06 2025	8:39	Casa	Siendo las 8:39am, se llama a la señora Claudia Arristizabal mamá del niño al número 3125184078, Para saber como esta de salud Leonardo. La señora refiere que ya esta mejor sin embargo, no lo trajo al jardín por que estaba lloviendo. Se le comunica a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este Punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
		X			X					X	SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06 2025	8:40	Casa	Siendo las 8:40 a.m, se llama a la Señora Claudia Arristizabal mamá del niño al número 3125184078, Para saber como esta de salud el niño. La señora refiere que esta bien, pero que lo va a retirar del jardín ya que le queda lejos y es complicado traerlo todos los días. Se le informa a la Señora que lo piense un poco o que si desea cambiarlo de jardín lo puede hacer y que se acerque por favor al jardín si definitivamente lo retira Para hacer la carta o traerla de retiro. la señora informa que si que cuando pueda hace la carta y la trae. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023050027 NIÑA O NIÑO: Leonardo Aristizabal Ipia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Lorena Aristizabal Ipia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia L. Aristizabal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dorrs Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/06 2025	8:50	Jardín	Siendo las 8:50 am, se acerca la señora Claudia Aristizabal mamá del niño e informa que todavía no lo retira del jardín hasta que encuentre uno cerca donde vive, También refiere que el niño esta bien de salud. Leonardo ingresa aparentemente bien de salud, se observará durante la jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORRS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Lorena Aristizabal Ipia 1033731304

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06 2025	16:20	Jardín	Siendo las 16:20 horas, se acerca la Señora Claudia Aristizabal mamá del niño y se le comunica que durante la jornada el niño estuvo bien, compartió con sus pares, realizó las actividades pedagógicas y comió todos los alimentos ofrecidos por el Jardín. El niño sale bien de salud tanto física como anormalmente. Además la señora refiere que el niño tiene cita médica el día 1 de julio de 2025 a las 10:32 am, por lo anterior se hace cierre de la novedad ingresada el día 16/06/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORRS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Lorena Aristizabal Ipia 1033731304

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1028703485 NIÑA O NIÑO: LIA RIAÑO BETHES

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karol Viviana Bethes Bolaños

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karol Viviana Bethes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
	X									X	SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/06 2025	20:09	Casa	Siendo las 20:09 horas la señora Karol Viviana Bethes mamá de la niña envía una foto al whatsApp de la docente al número 3163372725 del número del whatsapp de la señora Karol Bethes 3186688733, mostrando que la niña aparentemente tiene un golpe en la espalda encima de la cintura de la niña y refiere que llego golprada a la casa En lo que la docente refiere que de ninguna manera la niña se golpeo y que si por algún motivo hubiese parado se hubiera llamado de inmediato para que lo supiera, que estuvo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad, nos dentro del aula y que permanece con tapete y cuando pasamos al baño o comedor la niña ha estado bien y sin novedad de golpes. También se le comunica que cuando salio del jardín la recogió la señora Claudia Bolaños acudiente de la niña y salio de buena salud tanto física como anímicamente y por eso se les hace firmar la salida en donde revisan que la infante salga bien. Enseguida dice que no que el golpe lo tiene desde el jueves pero que ella no la pudo recoger por que tenía que hacer otras

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad, cosas y Lia se quedo a dormir en la casa de la mamá de la señora Karol Viviana, también refiere que la señora Claudia le Pregunta a la señora Karol que si fue que la hizo caer y le contestó que no porque no hay escaleras y que la niña no se ha caido. refiere de nuevo la mamá que entonces no sabe que sería y que solo era recomendarnos ya que la niña esta en una etapa en la que esta muy inquieta. la docente le contesta que claro pero que mientras estuvo en el jardín durante la semana la niña no

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad. Se golpeo. Además le comento a la mamá de la niña que cuando la docente salió del jardín ya para la casa más o menos a las 18:00 horas y se encontro con la señora Claudia Bolaños acudiente de la niña y la señora le comenta a la docente que la hija Karol Viviana mamá de la niña la habría llamado llorando que tuvo un percance y que un carro casi coge a la niña la docente le pregunto que si estaba bien la niña y la señora contestó que si que solo fue el susto. Enseguida la

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1028703485 NIÑA O NIÑO: LIA RIAÑO BETHES

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karol Viviana Bethes Riaño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karol Viviana Bethes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad, la docente después de comentarle que sabía del percance le dijo que depronto fue en ese momento del susto que se golpeo. y que en el jardín no se golpeo ya que siempre los niños estan acompañados. Luego la mamá refiere que solo es una recomendación ya que ella se va muy tranquila y segura por que sabe que la niña en el jardín esta bien ya que el jardín es excelente que la niña se pone contenta cuando escucha a la docente por medio de los audios enviados al grupo o

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	continuidad de la novedad, cuando ve la foto del whatsapp y que cuando va llegando al jardín la niña es muy contenta y esta muy agradecida por todo el cariño y apoyo que se le ha brindado a la bebé, que talvez como mamá se preocupa pero que tiene mucho que agradecernos por el cuidado. Esta conversación por medio de mensajes y audios termina con un mensaje de la niña. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Viviana Bethes 1033689181

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
	X									X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06/2025	8:00	Jardín	Siendo las 8:00 am, se acerca la señora Karol viviana Bethes mamá de la niña y se le pregunta como esta la niña y como sigue del golpe, la señora refiere que ya esta bien que solo era un rojo y que ya no lo tiene la niña ingresa aparentemente bien y se observará durante la jornada. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Viviana Bethes 1033689181

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
	X									X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06/2025	16:18	Jardín	Siendo las 16:18 horas, se acerca la señora Karol viviana Bethes mamá de la niña y se le informa que la niña estuvo bien durante la jornada, compartió con sus pares, realizó las actividades pedagógicas y comió todos los alimentos ofrecidos por el jardín, además se le observo a la niña la espalda para ver el golpe que la mamá refirió en la novedad anterior pero no se observa nada esta bien, la niña sale bien de salud tanto física como emocional. Por lo anterior se hace cierre de la novedad iniciada el día 13/06/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Viviana Bethes 1033689181

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME — UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos — NUIP: 1028703485 — NIÑA O NIÑO: Lia Riaño Bethes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karol Viviana Bethes Riaño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karol Viviana Bethes — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/06 2025	9:06	Casa	Siendo las 9:06 am, Se llama a la señora Karol Viviana Bethes mamá de la niña al número 3186688733, para saber como esta de Salud la niña y el motivo de la inasistencia hoy al jardín. La señora refiere que por favor la disculpemos pero que hoy no le sono la alarma y les cogió la tarde y la señora debía hacer unas diligencias de un trabajo. Se le informa a la señora que la información suministrada queda bajo novedad, al final dijo que la niña esta bien de salud. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/06 2025	8:50	Casa	Siendo las 8:50 am, se llama a la Señora Karol Viviana Bethes mamá de la niña al número 3186688733, para saber como esta de salud la niña y el motivo de la inasistencia al Jardín. La señora refiere que ella esta en el trabajo y que dejo a la niña donde la abuela y que no sabe por que no la llevo al Jardín. se le comunica a la mamá que la información suministrada quedó bajo novedad. Hasta este Punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06 2025	7:17	Jardín	Siendo las 7:17 am, Se acerca la señora Claudia Bolaños acudiente de la niña e informa que ayer no trajo a la niña porque la señora se encontraba enferma y no pudo traerla, se le recomienda a la señora avisar por favor cuando no la traiga. además informa que la niña esta bien de salud y por tal motivo la trae. La niña ingresa aparentemente bien de salud. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	CLAUDIA 1033676716.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06 2025	16:20	Jardín	Siendo las 16:20 horas, se acerca la señora Claudia Bolaños acudiente de la niña y se le comunica que durante la jornada la niña estuvo bien, compartió con sus pares, realizó las actividades pedagógicas y comió todos los alimentos ofrecidos por el Jardín. La niña sale bien de salud tanto física como anímicamente. Por lo anterior se hace cierre de la novedad iniciada el 25/06/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	CLAUDIA 1033676716.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Liam Estiben Casas Campos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jackeline Campos Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/06 2025	13:02	Jardín	Siendo las 13:02 horas se llama a la señora Jackeline Campos mamá del niño al número 3116370926 para informarle que una niña rasguño a Liam, no es de gravedad, pero es mejor que sepa. La Señora pregunta que si el niño esta bien, la docente le informa que si señora solo es el rasguño. Luego la señora refiere que bueno que de todas maneras son niños y que recomienda que se hable con la mamá de la niña, Pero la docente también ya la había llamado. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/06 2025	16:20	Jardín	Siendo las 16:20 horas, Se acerca la señora Jackeline Campos mamá del(la) niño y se le informa que Liam durante la jornada estuvo bien, comió los alimentos, realizó las actividades pedagógicas y compartio con sus compañeros. El niño sale bien de salud tanto física como anmicamente. y con un pequeño rasguño en el lado derecho del cachete. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Jackeline Campos Martinez 1113066535

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06 2025	7:40	Jardín	Siendo las 7:40 am, Se acerca la señora Jackeline Campos mamá del niño e informa que ya esta cicatrizando el rasguño y esta bien. El niño ingresa aparentemente bien de salud. y se observa que el rasguño esta cicatrizando bien. Se observara durante la jornada. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Jackeline Campos Martinez 1113066535

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06 2025	16:12	Jardín.	Siendo las 16:12 horas, Se acerca la señora Jackeline Campos mamá del niño, se le informa que Liam durante la jornada estuvo bien, comió los alimentos ofrecidos por el Jardín, realizó las actividades pedagógicas y compartió con sus pares. (Ha) En cuanto al rasguño esta cicatrizando bien. El niño Sale bien de salud tanto física como anmcamente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Jackeline CAMPOS Martinez 1113066535

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos | NUIP: 1033832833 | NIÑA O NIÑO: Liam Esteban Casas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jackelene Campos Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jackeline Campos M. | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/06 2025	8:40	Casa	Siendo las 8:40 am se llama a la señora Jackelene Campos mamá del niño al número 3116370926 Para saber el motivo de la inasistencia del niño al Jardín y si esta bien de salud. La señora refiere que ayer domingo 15/06/2025 tuvo cita médica y el médico indicó que el niño esta en desnutrición y le formularán suplemento de maní Pero que no se lo dieron por ser domingo entonces le dieron de nuevo cita medica para hoy 16/06/2025 a las 9:00 am y por ese motivo no lo ha traído al Jardín pero que apenas salga de la cita lo trae al Jardín. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Jackelinecampos martinez 1113066535

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06 2025	11:11	Jardín	Siendo las 11:11 am, Se acerca la señora Jackelene Campos mamá del niño e informa que ya salió de la cita médica y que le enviaron suplemento de maní para darle tres veces al día cada 8 horas y que debe seguir indicaciones médicas para que suba de peso. Además mañana 17/06/2025 Liam tiene cita médica a las 9:40 am por tal motivo lo traerá al niño al jardín después de la cita. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	JACKELINE CAMPOS MARTINEZ 1113066535

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06 2025	16:22	Jardín	Siendo las 16:22 horas se acerca la señora Jackeline Campos mamá del niño y se le comunica que durante la jornada Liam estuvo bien, comió los alimentos ofrecidos por el jardín, realizó las actividades pedagógicas y compartió con sus pares. En cuanto al rasguño que le hizo una compañera ya cicatrizo y esta seco. La mamá recuerda a la docente que mañana ingresa tarde al jardín ya que tiene cita médica a las 9:40 am. la señora trae certificado de paz y salvo de vacunas y soportes de consulta de medicina general, se archivarán en la historia social del niño. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	JACKELINE CAMPOS MARTINEZ 1113066535

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06 2025	11:10	Jardín	Siendo las 11:10 am, Se acerca la señora Jackelene Campos mamá del niño e informa que ya estuvieron en la cita de control por seguimiento de nutrición y dietetica. en el que el diagnostico dice que tiene deficiencia nutricional no especificada. Además trae un plan de manejo tanto para la casa como para el jardín. Se le recomienda a la señora apoyarle mucho la alimentación en casa ya que ayuí en el jardín se le da la alimentación balanceada y con las porciones correspondientes para la edad. La señora hace entrega de soportes que se archivarán en la historia Social del niño. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Jackeline Campos Martinez 1113066535

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1033832833 NIÑA O NIÑO: Liam Esteban Casas Campos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jackeline Campos Martínez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jackeline Campos M. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/06 2025	16:25	Jardín	Siendo las 16:25 horas, se acerca la señora Jackeline Campos mamá del niño y se le comunica que Liam estuvo bien durante la jornada que comió a las nueve y media Pechuga de pollo en sandwich, fruta en el sorbete de guanabana, En el almuerzo comió tortilla de corazones de pollo finamente picados con huevo, arroz con cilantro, ensalada de espinaca, mango, fresa y mirel, yuca dorada, sopa de fideos, pera picada, a las 2:10 de la tarde se le suministro el sobre de "PLUMPY NUT" de 90 g. se comió todo el sobre y en las onces tomó leche, comió" ponque y porción de mandarina. el niño sale bien de salud tanto física como anímicamente, Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	JACKELINE CAMPOS 1113066535

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06 2025	7:47	Jardín	Siendo las 747 am, llega la señora Jackeline Campos mamá del niño/ e informa que en la noche y en la mañana antes de venir al jardín le suministro el sobre de "PLUMPY NUT" de 90 g. y refiere que en la mañana vomito un poco. se observará durante la jornada El niño ingresa aparentemente bien. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Jackeline campos 1113066535

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06 2025	16:30	Jardín	Siendo las 16:30 horas, se acerca la señora Margarita Jaramillo acudiente del niño y se le comunica que durante la jornada tomó las medias nueves el chocolate con leche, el queso campesino, pan de coco y melón picado, a las 10:00 am, se le suministro el "PLUMPY NUT" de 90 g. pero lo vomito un poco. Al almuerzo comio Pechuga de pollo, arroz con fideos, tortilla de espinaca y zanahoria, Para cena, sopa de verdura y naranja en casos una porción. El niño sale bien de salud tanto física como anímicamente. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dolly Margarita Jaramillo Díaz 21824028

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/06 2025	7:20	Jardín	Siendo las 7:20 am, se acerca la señora Dolly Margarita Jaramillo acudiente del niño e informa que en la noche comio el sobre de "PLUMPY NUT" de 90 g. Pero que no sabe si en la mañana se lo comió ya que lo trajo a la casa de la acudiente temprano y no sabe si se lo dió. El niño ingresa aparentemente bien, se observará durante la jornada. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dolly margarita Jaramillo Diaz 21824028

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1033833833 NIÑA O NIÑO: Liam Estiben Casas Campos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jackeline Campos Martínez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jackeline Campos. M PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/06 2025	16:30	Jardín	Siendo las 16:30 horas, se le informa a la señora Dolly Jaramillo acudiente del niño que durante la jornada Liam, estuvo bien. En las medias nueves el niño comió Changua con huevo y tostada y Porción de granadilla. En el almuerzo comió lomo de cerdo apanado, spaguettis, al darle la ensalada de zanahoria, arveja, uvas pasas y yogurt griego lo vomitó. Comió papa en cascos y jugo de lulo con fruta dentro de él. En las onces tomó el yogurt las galletas de leche y las fresas picadas, El sobre de "pumpy Nut" se le dió a las 10:00 am. El niño sale bien de salud tanto física como anímicamente. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Dolly Margarita Jaramillo 21824028

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06 2025	7:15	Jardín	Siendo las 7:15am, se acerca la señora Dolly Jaramillo acudiente del niño y se le pregunta si Liam comió el sobre de "pumpy Nut" de 40 gramos la señora refiere que si señora que lo comió en la noche con un poco de agua y en la mañana también se lo dieron antes de venir al jardín. El niño ingresa aparentemente bien de salud, se observará durante la jornada. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dolly Margarita ID 21824028

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06 2025	16:08	Jardín	Siendo las 16:08 horas se le informa a la señora Dolly Jaramillo acudiente del niño que Liam estuvo bien durante la jornada, A las medias nueves tomó Kumis, se comió la hamburguesa de carne molida de res con la mogolla y la patilla en trozos. Al almuerzo se comió la carne de res molida guisada, frijoles verdes guisados, arroz blanco, Aguacate en trozo, Platano maduro asado, el jugo de fresa y fruta dentro de este. En las onces se comió la fruta picada "manzana, banano" y queso tallado también las galletas wafer. El niño sale bien de salud tanto física como anímicamente. Además se le informa a la señora que a las 10:00 am se le suministro al niño el sobre de "pumpy Nut" y no lo vomito. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dolly Margarita Jaramillo 21824028

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME — UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos — NUIP: 1141381895 — NIÑA O NIÑO: Salome Aguilar Puerto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Puerto Riaño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Puerto — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
	X			X							SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
3/06 2025	8:12	Casa	Siendo las 8:12 am, Se llama a la señora Carolina Puerto mamá de la niña al número 3182558789, para saber cómo se encuentra de salud Salome y el Por que de la inasistencia al jardín. La mamá refiere que la niña amaneció con flemas y tos, Por ese motivo Prefiere cuidarla en casa. Se recomienda llevarla al médico de continuar enferma y si la lleva traer soporte médico. Se le comunica a la señora que la información Suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO Aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
	X				X						SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/06 2025	7:45	Jardín	Siendo las 7:45 am, se acerca la señora Carolina Puerto mamá de la niña y refiere que hoy la niña esta bien que ya no presenta moco ni flema y por ese motivo la trae al jardín. La niña ingresa aparentemente bien al Jardín, se observará durante la jornada. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Carolina Puerto Riaño. 52727880

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
	X				X						SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/06 2025	16:22	Jardín	Siendo las 16:22 horas se acerca la señora Carolina Puerto mamá de la niña y se le informa que Salome durante la jornada estuvo bien, realizó las actividades pedagógicas Compartió con sus pares y comió la mayoría de los alimentos excepto la acelga. Se recomienda a la mamá que en casa fortalezcan hábitos alimenticios ya que Salome no come todos los alimentos y escoge lo que quiere. Por lo anterior se hace cierre de la novedad iniciada el día 3/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Carolina Puerto Riaño. 52727880.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
										X	SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/06 2025	16:18	Jardín	Siendo las 16:18 horas, Se acerca la señora Carolina Puerto mamá de la niña y se le comunica que durante el cambio de ropa a la niña se le observa varias picaduras aparentemente de insecto. La mamá refiere que lo que pasa es que se les entro un gato a la casa y estaba infestado de pulgas y que no lo habían podido sacar y dejo pulgas y por ese motivo la niña esta picada. La niña sale bien de salud tanto física cómo anímicamente. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Carolina Puerto Riaño. 52.727.880

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1141381895 NIÑA O NIÑO: Salome Aguilar Puerto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Puerto Riaño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Puerto R. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/06 2025	7:50	Jardín	Siendo las 7:50 am, se acerca la señora Carolina Puerto mamá de la niña y se le pregunta como sigue Salome de las picaduras en el estómago. La mamá informa que esta mejor. La niña ingresa aparentemente bien de salud, se observará durante la jornada. Hasta este Punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Carolina Puerto Riaño 52-727880

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06 2025	16:21	Jardín	Siendo las 16:21 horas, se acerca la señora Carolina Puerto mamá de la niña y se le comunica que la niña estuvo bien durante la jornada. Compartió con sus Pares, realizó las actividades pedagógicas y comió casi todos los alimentos excepto la verdura, se recomienda afianzar en casa los hábitos alimentarios. con respecto a las picaduras se recomienda aplicarle alguna loción o crema para aliviar la picazón. La niña Sale bien de salud tanto física como anímicamente. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Carolina Puerto Riaño 52.727.880

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06 2025	7:50	Jardín	Siendo las 7:50 am, se acerca la señora Carolina Puerto mamá de la y comunica que la niña esta mejor de las picaduras. La niña ingresa aparentemente bien de salud, se observará durante la jornada. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Carolina Puerto Riaño 52.727.880.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06 2025	16:22	Jardín	Siendo las 16:22 horas, se acerca la señora Carolina Puerto mamá de la niña y se le informa que la niña estuvo bien durante la jornada comió los alimentos excepto los pepinos, realizó las actividades pedagógicas y compartió con sus pares. En cuanto a las picadas ya casi no se le ve, esta totalmente secas y quedó fue un poco manchada la piel seguramente por rascarse pero ya esta bien. La niña Sale bien de salud tanto física como anímicamente por lo anterior se hace cierre de la novedad iniciada el 12/06/2025 hasta hoy 16/06/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Carolina Puerto Riaño 52727880.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1141381895 NIÑA O NIÑO: Salome Aguilar Puerta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Puerto Riaño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Puerto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasty Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/06 2025	8:40	Casa	Siendo las 8:40 am, se llama a la señora Carolina Puerto mamá de la niña para saber como esta la niña de salud y el motivo de la inasistencia hoy en el jardín, la mamá contestó del número de teléfono 3182558759 y contesta que la verdad ella no sabe porque no trajeron a la niña al jardín ya que ella esta hospitalizada ya casi una semana y esta muy enferma, pero ya llama a la hija y le pregunta. Esperamos en el jardín la llamada de la señora ya que ella dijo que llamaba pero no contestó ni llamo. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/06 2025	7:09	Jardín	Siendo las 7:09 am, se acerca la señora Waldina Riaño acudiente de la niña e informa que ayer no trajeron a la niña por motivos personales pero esta bien de salud, por ese motivo la trae hoy al jardín se recomienda que cuando no traigan a la niña por favor avisar o contestar el teléfono. La niña ingresa aparentemente bien de salud, se observará durante la jornada. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Waldina Riaño 41695445

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/06 2025	16:15	Jardín	Siendo las 16:15 horas se acerca la señora Waldina Riaño acudiente de la niña y se le informa que la niña estuvo bien durante la jornada, realizó las actividades pedagógicas, compartió con sus compañeros y comió todo los alimentos ofrecidos por el jardín. Por lo anterior la niña sale bien de salud tanto física como anmicamente. Se hace cierre de la novedad ingresada el día 25/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	waldina Riaño 41695445

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06 2025	9:00	Jardín	Siendo las 9:00 am se llama a la señora Carolina Puerto mamá de la niña para saber como está la infante al número 3182558759 Pero no fue posible la comunicación ya que no contestó, sin embargo se llamó a la mamá de la señora Carolina al número 3224848997, y la señora Waldina Riaño comunica que no sabe Por que no la llevo al jardín, que la señora Carolina Puerto mamá de la niña esta muy enferma y hay momentos que no contesta el teléfono Pero que la niña esta bien. Se le comunica a la acudiente de la niña que si sabe algo por favor hacernolo Saber y que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos NUIP 1058206002 NIÑA O NIÑO Yercob Andres Barón Alcocer

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Paola Alcocer Tellez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid P. Tellez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/06 2025	16:18	Jardín	Siendo las 16:18 horas, se acerca la señora Ingrid paola Alcocer mamá del niño y se le pregunta si ya solicitó las citas médicas, cita visual, auditiva, de odontología de crecimiento y desarrollo la señora refiere que no ha podido sacarlas ya que no le han realizado el traslado de EPS a Bogotá, ya que los atienden en un corregimiento de sansan Antioquia y que la próxima semana van a viajar de vacaciones y de paso le saca las citas y trae los certificados solicitados (Hasta) Por lo anterior se hace cierre de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Ingrid. Paola Alcocer Tellez.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06 2025	8:39	Casa	Siendo las 8:39 am, se (acerca la señora) llama a la señora Ingrid Paola Alcocer mamá del niño y se le pregunta el motivo de la inasistencia del niño al jardín y si esta bien de Salud, la señora contesta desde el número telefónico 3107290571 y comunica que no trajo al niño al jardín ya que esta congestionado y estar con flemas prefiriendo no sacarlo y cuidarlo en Casa. Se le comunica a la señora que la información Suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06 2025	7:55	Jardín	Siendo las 7:55 am, Trae al jardín la señora Ingrid Alcocer mamá del niño e informa que hoy esta bien gracias a Dios, que esporadicamente trae un poco de tos y por ese motivo lo trae por que esta bien. Se observará durante la jornada. El niño ingresa aparentemente bien de Salud. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Ingrid P. Alcocer Tellez. 1001276822.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06 2025	16:25	Jardín	Siendo las 16:25 horas, se acerca la señora Marly Hueso auditor del niño y se le informa que Yercob durante la jornada estuvo bien, compartió con sus compañeros, realizó las actividades pedagógicas y comió todos los alimentos ofrecidos por el Jardín. El niño Sale bien de salud tanto física como anímicamente. Por lo anterior se hace cierre de la novedad que inicio el 17/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Marly Hueso .CC 1033725198.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos NUIP 1058206002 NIÑA O NIÑO: Yercob Andrés Barón Alcocer

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Paola Alcocer Tellez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid P. Alcocer T. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/06 2025	9:02	Casa	Siendo las 9:02 am, se llama a la señora Ingrid Paola Alcocer, mamá del niño al número 3107290571 para saber como esta el niño de salud y el motivo de la inasistencia al jardín. La mamá refiere que no lo trajo al jardín debido a que tiene malestar de gripa y prefiere cuidarlo en casa. Se le comunica a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06 2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, se llama a la señora Ingrid Alcocer, mamá del niño al número 3107290571, Para saber como está el niño de salud, la mamá refiere que aun presenta gripa pero que esta mejor, también comunica que Yercob se fue de vacaciones donde el papá en Antioquia y que ni esta ni la otra semana va a venir al jardín se le informa a la señora que la información suministrada quedara bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/06 2025	8:40	Casa	Siendo las 8:40 am, se llama a la señora Ingrid Alcocer mamá del niño al número 3107290571, Para saber como esta de salud el niño, la mamá refiere que el niño esta con un poco de tos; pero de la gripa ya está mejorando y que está donde el papá, en Antioquia. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06 2025	(16:) 9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, se llama a la señora Ingrid Alcocer mamá del niño al número 3107290571, Para saber como está el niño de salud. La mamá refiere que Yercob ya esta sin gripa y bien, Se le recomienda a la señora pasar la carta de suspención del niño teniendo en cuenta que va a faltar por 20 días más o menos. La señora refiere que cuando tenga tiempo la hace y la trae. se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023050027 NIÑA O NIÑO: Yiren Liam Josef Manrique Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Patricia Ramirez Cantor

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra P. Ramirez C. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/06 2025	8:40	Casa	Siendo las 8:40 am, Se llama a la señora Sandra Ramirez mamá del niño al número 3133262503, Para saber como esta el niño de salud y el motivo de la inasistencia al Jardín. La mamá refiere que hoy el niño amaneció con fiebre y congestión, Por ese motivo no asistió al Jardín Se informa a la Señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06 2025	7:44	Jardín	Siendo las 7:44 am, Se acerca la Señora Sandra Ramirez mamá del niño e informa que hoy amaneció bien de salud, solo presenta esporádicamente tos, El niño ingresa aparentemente bien de salud, Se observará durante la jornada. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	· SANDRA RAMIREZ 1000989163

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06 2025	16:21	Jardín	Siendo las 16:21 horas, Se acerca la señora Sandra Ramirez mamá del niño y se le comunica que durante la jornada el niño estuvo bien, compartio con sus pares, realizó las actividades pedagógicas y comió todos los alimentos ofrecidos por el Jardín, El niño sale bien de salud tanto física como anímicamente. Por lo anterior se hace cierre de la novedad iniciada el día 18/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	· SANDRA RAMIREZ 1000989163.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos B NUIP 1059 7267 NIÑA O NIÑO: Felices Alejandro Mata padrino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eulismar Padrino

ACUDIENTE PRINCIPAL: Eulimar Padrino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
17/06/2025	08:50	Casa	Siendo las 08:50 se llamo al número telefónico 3229047068 correspondiente a la señora madre Eulismar Padrino quien informa "que el niño se quedó con el abuelo en la casa, ya que más tarde iban a salir y el acudiente no podía recoger al niño en la tarde al jardín, pero que se encuentra bien". Se le indica a la señora madre que esta información quedará bajo novedad. Hasta este punto va la noveddd.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. HOY	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18/06/2025	09:20	Casa	Siendo las 08:20 se llamo al número telefónico 3229047068 correspondiente a la señora madre quien informa "que dejo al niño con el abuelo y que no lo trajeron porque estaba lloviendo, pero que Felices se encuentra bien y que mañana lo traerá al jardín". Se le indica que esta información quedará bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. HOY	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19/06/2025	08:40	Casa	Siendo las 08:40 se llamo al número telefónico 3229047068 correspondiente a la señora madre Eulismar Padrino quien informa "que el niño se quedó en casa con el abuelo y que no lo llevara al jardín porque el abuelo está enfermo de la columna y no puede salir a llevarlo al jardín ni recogerlo, pero que el niño está bien". Se le indica que esta información quedará bajo novedad. Hasta este punto va.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. HOY.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
24/06/2025	07:57	Jardín Salón	Siendo las 07:57 se acerca al jardín la señora madre Eulismar Padrino con el niño y manifiesta que estuvo bien de salud y que no lo habían traído porque estaba con el abuelo. Se le da a conocer las novedades anteriores y esta de acuerdo con lo escrito. El niño ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. HOY	Eulismar Padrino 33.545.578

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: CD 987267 NIÑA O NIÑO: Fulker Alejandro Mata Padrino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eulismar Padrino

ACUDIENTE PRINCIPAL: Eulismar Padrino. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Convelo Ospina - Monica P.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/06 2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 se informa a Eulismar Padrino que el niño no presentó novedad alguna con relación a su salud y bajo ningún concepto, participó en las actividades y consumió todos los alimentos brindados. por lo anterior la remiendo en cuenta que sale por sus propios medios. se da cierre a novedad que inició el día 17 junio 2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional de atención a la primera infancia Erika Rodriguez	Eulismar Padrino 335475378

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06 2025	09:00	Hogar	Siendo las 09:00 se realiza llamada a la señora Eulismar Padrino madre del niño al teléfono 3229047068 para preguntar motivo de inasistencia, indicando que no tiene con quien enviarlo al jardín ya que el acudiente (abuelita) no puede traerlo, el niño se encuentra bien. sin presentar novedad alguna

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Erika Rodriguez	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B | NUIP: 1023049196 | NIÑA O NIÑO: Sara Giselle Fonseca López

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuley Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuley Lopez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
27/06 2029.	09:10	Hogar Acudiente	Siendo las 09:10 se realiza llamada a la señora Yuley López madre de la niña al teléfono 3222330590 para preguntar motivo de inasistencia, indicando al responder que ella se encuentra en el medico y la dejó al cargo de la acudiente, a quien se le presentó el inconveniente y no la pudo acercar al jardín, refiere que en lo que habló con ella se encuentra bien sin ninguna novedad. Se informa que queda registrada y va hasta aquí.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
profesional de atención a la primera infancia.			No aplica.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos B NUIP 1243867030 NIÑA O NIÑO Nerea Samara Rodriguez Carrillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Stefanya Carrillo

ACUDIENTE PRINCIPAL Stefanya Carrillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Ximena Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/06/2025	08:15	casa	Siendo las 08:15 se llamo al número telefonico 3112716791 correspondiente a la señora madre stefanya Carrillo quien informa "que dejó a la niña la dejó con la abuela porque en la tarde no habra quien la recoja, pero que la niña se encuentra bien". Se le indica que esta información quedará bajo novedad. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera infancia. MDL	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/2025	08:00	Jardín Salón	Siendo las 08:00 se acerco al jardín la señora madre Stefanya Carrillo con la niña y manifiesta que Nerea está bien y que ayer se quedo con la abuela. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y se le da a conocer la novedad anterior. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera infancia. MDL	Stefanya Carrillo 1000063918

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/2025	16:00	Jardín Salón	Siendo las 16:00 horas se le informa a la Señora acudiente Constanza Gómez que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participo de las actividades pedagogicas. la niña sale sin ninguna novedad fisica y por todo lo anterior se hace cierre de la novedad que inicio el día 18/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera infancia. MDL	Constanza Gomez Haya 52909440

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP 1027637788 NIÑA O NIÑO: Alan Andrey Mejía Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Paola Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/06/2025	09:00	Hogar.	Siendo las 09:00 se realiza llamada a la señora Diana Ramirez madre del niño al telefono 3132640029 para preguntar motivo de inasistencia, al responder indica que se levantó tarde pero que ya se dirige al jardin con su hijo. refiere que está bien sin presentar ninguna novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Mónica	NO aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06/2025	16:10	Hogar.	Siendo las 16:10 se realiza la última llamada a la señora Diana Ramirez madre del niño al telefono 3132640029 para preguntar motivo de inasistencia, ya que, a las 09:00 informa que su hijo asistiria al jardín, pero no se hizo presente, se insistió varias veces y se escribió vía whats App. dejando mensaje de contactar o comunicarse con el jardín y no fue posible, se deja esto bajo novedad. la cual hasta aquí va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Mónica	NO aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06/2025	08:30	casa	siendo las 08:30 se llamó al número telefonico 3132640029 correspondiente a la señora madre Diana Ramirez quien no responde al teléfono y se le hicieron varias llamadas en el transcurso del dia para saber sobre el niño y el porque de la masistencia del dia de hoy. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia-ICBF.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06/2025	16:00	Casa	Siendo las 16:00 horas se hizo la última llamada telefonica al número 3132640029 correspondiente a la señora madre Diana Ramirez y tampoco respondio el mensaje a Whatsapp dejándolo en visto. No se recibió confirmación sobre la inasistencia del niño. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. ICBF	No aplica.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME — UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B — NUIP: 1037831788 — NIÑA O NIÑO: Alan Andrey Mejía Ramírez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Paola Ramírez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Ramírez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodríguez - Consuelo Ospina

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/06/2025	07:30	Jardín Salon	Siendo las 07:30 se acerco al jardín la señora madre Diana Paola Ramirez con el niño y manifiesta que Alan está bien de salud y al leer las novedades anteriores dijo "que le dió pena responder otra vez que les coge el sueño, lo que pasa es que el niño se acuesta muy tarde a dormir pero que esta muy bien". Se le indica a la señora madre que es importante informar sobre la inasistencia del niño. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina - Profesional de atención a la Primera infancia. HOR.	CC 1000319088

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/2025	16:05	Jardín Salon	Siendo las 16:05 horas se le informa a la señora madre Diana Paola Ramirez que en el transcurso del día el niño estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades pedagogicas, el niño Sale sin ninguna novedad física y por todo lo anterior se hace cierre de la novedad que inició el día 13/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina - Profesional de atención a la Primera infancia - HOR.	1000319088

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/2025	09:10	Hogar	Siendo las 09:10 se realiza llamada a la señora Diana Ramirez madre del niño, al telefono 3132640029 para preguntar motivo de inasistencia indicando al momento que Alan amaneció indispuesto presenta tos y fiebre, le brindara lo que siempre usa para combatir la fiebre Cocetaminogen y/o cuidara en casa. Al momento se encuentra durmiendo se informa que este queda bajo novedad. la cual hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia	NO aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06/2025.	08:00	Voz de Alerta	Siendo las 08:00 ingresa el niño en compañía de su mamá la señora Diana Ramirez. Indicando que su hijo ya se encuentra mucho mejor. le brindó remedios caseros y acetaminogen, dyer activo, un poco inapetente pero bien de ánimo se dió a conocer novedad anterior. Ingresa aparentemente bien, se observará durante la jornada. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia	CC. 1000319088

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos B NUIP 1037837788 NIÑA O NIÑO Alan Andrey Mejia Ramirez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Diana Paola Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL Diana Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Monica Rodriguez - Consuelo Ospina

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/06/2025	16:05	Voz de Alerta	Siendo las 16:05 se informa a la señora Diana Ramirez que su hijo no presentó ninguna novedad relevante, actuó y participó en las diferentes actividades, consumió en su totalidad y con agrado los alimentos brindados por el jardín. Sale por sus propios medios. Por lo anterior se da cierre a novedad la cual inició el día 13/06/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Mónica Rodriguez	CC.1000319088

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1033832517 NIÑA O NIÑO: Daniel Santiago Soleto Cabrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Cabrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Cabrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez consuelo Ospina.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/06/2025	09:38	Casa	Siendo las 09:38 se llamó al número telefónico 3134782824 correspondiente a la señora madre Angie Cabrera quien informa " que el niño no asistió al jardín porque tenía que hacer una diligencia con David en la empresa de la señora madre y le quedaba complicado devolverse con él para traerlo al jardín y por este motivo no lo trajo ". Se le indica que esta información quedará bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina - Profesional de atencion a la Primera infancia - ICBF	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/2025	07:00	Jardín salón	Siendo las 07:00 se acerca al jardín la señora madre Angie Cabrera con el niño y manifiesta que esta bien que ayer se fue con la señora madre a hacer una diligencia a la empresa de ella. El niño ingresa aparentemente bien de ánimo y se le da a conocer la novedad anterior. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina - Profesional de atencion a la Primera infancia - ICBF	Angie Cabrera 1033817247

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/2025	16:10	Jardín salón	Siendo las 16:10 horas se le informa a la señora madre Angie Cabrera que en el transcurso del día el niño estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participo de las actividades pedagogicas El niño sale sin ninguna novedad física y por todo lo anterior se hace cierre de la novedad que inicio el día 18/06/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina - Profesional de atencion a la Primera infancia - ICBF	Angie Cabrera 1033817247

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Pañitos B NUIP: 114523078[illegible] NIÑA O NIÑO: Emily Antonella Baez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johana Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johana Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Flanka Pachyee

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/06/2025	16:00	Jardín Salon	Siendo las 16:00 horas se le informa al señor padre Juan Bañez que en el transcurso del dia la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos, incluyendo el complemento plumpynut de 92 gramos. En la maleta venian los cuatro paquetes de 92 gramos de complemento para la semana. La niña sale sin ninguna novedad fisica. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. HDB.	5423613

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/06/2025	16:00	Jardín Salon	Siendo las 16:00 horas se le informa al señor Padre Jean Carlos Banaque en el transcurso del dia la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos incluyendo el complemento de plumpynut de 92 gramos. La niña sale sin ninguna novedad fisica. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. HDB.	5423613

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/06/2025	16:00	Jardín Salon	Siendo las 16:00 horas se le informa al señor padre Jean Carlos Bañez que en el transcurso del dia la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos, incluyendo un sobre de complemento de plumpynut de 92 gramos en su totalidad. La niña sale sin ninguna novedad fisica. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. HDB.	5423613

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/06/2025	12:00	Jardín Salon	Siendo las 12:00 se le informa a la señora madre Yohana Elizabeth Perez que en el transcurso del dia la niña estuvo bien de ánimo, Consumió con agrado todos los alimentos incluyendo el complemento de plumpynut de 92 gramos en su totalidad. la niña sale sin ninguna novedad fisica. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia HDB.	6905316.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos B NUIP 1145230785 NIÑA O NIÑO Emily Antonella Báñez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yohana Perez.

ACUDIENTE PRINCIPAL Jean Bañez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Constelo Ospina - Monica Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09/06 2025	07:45	Voz de Alerta	Siendo las 07:45 ingresa la niña en compañía de su papá el señor Jean Bañez, quien trae consigo el suplemento y complemento plummy nut. cinco sobres, para brindarlo durante la semana, uno cada día. refiere que en casa no le ha brindado, solamente el de se ofrece en el jardín, adicionalmente indica que ha consumido los alimentos bien, sin novedad relevante. ingresa bien, sin novedad. Hasta este punto va novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a la primera infancia Monica Rodriguez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 5427613

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/06 2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 se informa al señor Jean Bañez padre de la niña, que consumió los alimentos brindados por la minuta del jardín, empezando a hablar de forma independiente y autónoma, adicionalmente consumió el complemento plumpy nut. Sale por sus propios medios, en compañía de su papá. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a la primera infancia. Monica Rodriguez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 5427613

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/06 2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 se informa a Yohana Perez que la niña consumió los alimentos brindados por el menú del jardín, en su totalidad y con agrado, adicionalmente consumió el sobre en su totalidad del complemento nutricional plumpy nut. Sale por sus propios medios. Hasta este punto va la novedad!

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: profesional de atención a la primera infancia. Monica R

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 6905316

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/06 2025	08:00	Voz de Alerta	Siendo las 08:00 ingresa la niña en compañía de su mamá Yohana Perez, indicando que su hija asistió a una valoración de seguimiento ayer 10/06/2025, en la cual el doctor indica que se encuentra en riesgo de desnutrición aguda, retiro el complemento plumpy nut. a partir del día lunes 16/06 2025, lo cambiaran por Pediasure el cual debe ser suministrado por un mes. hasta 16/06/2025, en tres meses tiene nuevamente control. ingresa bien, hasta este punto sin novedad se anexa certificado crecimiento y desarrollo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a la primera infancia. Monica Rodriguez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 6905316

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME — UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B — NUIP: 1145230785 — NIÑA O NIÑO: Emily Antonella Baez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johana Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jean Baez. — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/06 2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 se informa q que la niña consumió con agrado y en su totalidad los alimentos brindados, adicionalmente se le suministró el plumpy nut. sin presentar ninguna novedad. la cual hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia. Monica Rodriguez	5423613

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/06 2025	08:10	Voz de Alerta	Siendo las 08:10 ingresa el padre a recoger a la niña, informándole que su hija consumió los alimentos brindados por la minuta del jardín con agrado y en su totalidad. adicionalmente consumió el suplemento plumpy nut sin novedad desfavorable.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención de la primera infancia. Monica Rodriguez	5423613

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06 2025	16:05	Voz de Alerta	Siendo las 16:05 se informa a Jean Baez que la niña consumió los alimentos preparados en la minuta estipulada del jardín. en su totalidad, adicionalmente el complemento plumpy nut. Se recuerda que el día lunes 16/06/2025 debe traer el nuevo suplemento que brindaron desde Eps. "Pediasure", el cual informa la señora Johana Perez mamá, debe ser suministrado en el momento de las nuevas reforzadas "desayuno" hasta aquí novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Monica Rodriguez	5423613

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06/ 2025	16:05	Jardín salón	Siendo las 16:05 se le informa al señor padre Jean Carlos Baez que la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades pedagógicas. También se le explica al señor padre que el complemento del ensure se debe dar en casa antes de traer a la niña al jardín y además no se trajo la fórmula médica donde indique que le quitaron el plumpynut de 92 gramos y ahora

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica.	No aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B | NUIP: 1145230185 | NIÑA O NIÑO: Emilly Antonella Bañez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana Elizabeth Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jean Carlos Bañez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Rodriguez - Consuelo Ospina

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	"Continuacion de la novedad anterior" se lo cambiaron por el pediasure de 220 ml, sabor a vainilla, que debe consumirlo en el desayuno. La niña ingreso bien y sale sin ninguna novedad fisica. Hasta este punto la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera infancia. ICBF.	5423613

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
17/06/2025	16:10	Jardín salon	Siendo las 16:10 horas se habla con el señor padre Jean Carlos Bañez y se le informa que la niña estuvo bien de ánimo, consumio con agrado todos los alimentos y se le dice que mañana después de la reunion debe hablar con la nutricionista sobre el cambio que tuvo del complemento del plumpynut de 92 gramos por un frasco de pediasure de 220 ml; el cual no tiene la constancia medica y para saber q											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	"Continuacion novedad anterior" que acuerdos se llega con la nutricionista con este complemento porque es un frasco en la mañana, la niña sale sin ninguna novedad fisica. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera infancia. ICBF.	5423613

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18/06/2025	16:00	Jardín salon	Siendo las 16:00 horas se le informa al señor padre Jean Carlos Bañez que en el transcurso del dia la niña estuvo bien de animo y consumio todos los alimentos con agrado. La señora madre vino a hablar con la nutricionista de apoyo donde concluyeron que en casa le suministraran el pediasure, ya que es un frasco de 220 ml en la mañana; ya no le le dará el plumpynut de 92gr por este motivo se hace cierre de la novedad que inicio el dia 05/03/2025											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera infancia. ICBF.	5423613

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1145230785 NIÑA O NIÑO: Emily Antonella Báñez Perez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jean Báñez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Xiomara Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/06 2025	07:00	Voz de Alerta	Siendo las 07:00 ingreso la niña en compañía de su papá el señor Jean Baez, indicando que no se dió cuenta si la mamá le brindó el suplemento (Ensure). en la tarde el también la recojera. en caso de haber con la señora Yohana Perez, madre de la niña, le preguntaré y me dará aviso al recoger la niña. Ingresa sin novedad relevante. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Xiomara Rodriguez	1.123.542.736

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06 2025	16:15	Voz de Alerta	Siendo las 16:15 se informa a que la niña consumió todos los alimentos brindados en el día, empieza a consumir con gran agrado verdura, frutas, proteínas en ensaladas, realizándolo de forma autónoma e independiente se sugiere continuar en casa con el complemento nutricional, garantizando el peso adecuado en Antonella. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Xiomara Rodriguez	1.123.542.736

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06 2025.	08:10	Voz de Alerta	Siendo las 08:10 se indaga a la señora Yohana Perez sobre el proceso que lleva con el complemento nutricional "Pediasure" indicando que se esta suministrando cno al día ya sea en hogar de la mamama o al llegar del jardín, se sugiere seguir con el compromiso. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Xiomara Rodriguez	1.123.542.736

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

LOCALIDAD USME

NIVEL: Parvitos B — NUIP: 1243867756 — NIÑA O NIÑO: Loren Dorany Parra Mayorga

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Mayorga

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Mayorga — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
03/06/2025	09:05	Casa	Siendo las 09:05 se llamo al número telefónico 3102838991 correspondiente a la señora madre Angie Mayorga, insistiendo varias veces para recibir respuesta pero no contestaron, se le dejo un mensaje vía whatsapp y no respondió, por este motivo no se supo el porque la inasistencia de la niña al jardín. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
04/06/2025	10:00	Casa	Siendo las 10:00 horas se llamo al número telefónico 3102838991 correspondiente a la señora madre Angie Mayorga quien informa" que la niña no ha asistido al jardín porque presenta malestar gripal y prefiere cuidarla en casa y más con estos cambios de clima y que no la va a llevar al médico, solamente con los cuidados en casa". Se le indica que esta información quedará bajo novedad. Hasta aquí va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina- Profesional de atención a la Primera Infancia -	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05/06/2025	10:10	Casa	Siendo las 10:10 se llamo al número telefónico 3102838991 correspondiente a la señora madre Angie Mayorga quien informa "que la niña aún tiene gripe y que la está cuidando en casa con remedios caseros". se le indica a la Señora madre que esta información quedará bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06/06/2025	08:30	Casa	Siendo las 08:30 se llamo al número telefónico 3102838991 correspondiente a la señora madre Angie Mayorga quien informa" que la niña ya esta de mejor pero prefiere cuidarla en casa y que el lunes ya asista al jardín y no la lleva al médico porque no vio la necesidad". Se le indica a la señora que esta información quedará bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia.	No aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B | NUIP: 1243861756 | NIÑA O NIÑO: Loren Damary Parra Mayorga.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Mayorga

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Mayorga | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Mónica Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09/06 2025	08:30	Hogar.	Siendo las 08:30 se realiza llamada a la señora Angie Mayorga, al teléfono 3102838991 siendo mamá de la niña, para preguntar motivo de inasistencia, indicando que está enferma, no ha considerado llevarla al doctor, pero sí le pedirá cita, ya que sigue presentando síntomas como fiebre, secreción nasal y congestión. Dará aviso a cualquier novedad. Se informa que lo anterior queda registrado y hasta este punto va novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/06 2025.	09:00	Hogar.	Siendo las 09:00 se realiza llamada a la señora Angie Mayorga mamá de la niña al teléfono 3102838991, para saber motivo de inasistencia por parte de la niña, respondiendo al contestar que la niña está enferma, sin gravedad de los síntomas, no ha considerado llevarla al doctor, porque no lo ve necesario, la cuidará en casa. Se informa a la coordinadora para proceder a visita domiciliaria. Se informa, sobre la novedad. Hasta aquí va

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/06 2025	09:00	Hogar.	Siendo las 09:00 se realiza llamada a la señora Angie Mayorga, contestando un familiar quien dice ser el tío y estar al cuidado de la niña, puesto que se encuentra enferma, refiere que la señora Angie empezó a llamar a pedir cita y está esperando que la EPS la llame para hacerla efectiva, el señor manifiesta que presenta congestión nasal, tos, lo mismo que refiere la abuela quien es acudiente, quien se encuentra también con ella. Se informa que esto queda en novedad hasta aquí va

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/06 2025.	1000		Siendo las 10:00 se realizó visita domiciliaria, tratando que aunque ha contestado las llamadas refiriendo el estado de salud por parte de la niña, se requiere asistencia puntual y constante, la dirección fue Trans. 3B 61-19 siendo la búsqueda fallida, se indaga en historia social, en dirección de acudiente, encontrándose que es en invasión de pantalla azul, al realizar llamada a la señora Angie Parra al teléfono 3102838991 no respondió por lo anterior se llevará a cabo la visita mañana 13/06/2025. Hasta aquí novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia	No aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 | Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Talentos B | NUIP: 1243861196 | NIÑA O NIÑO: Loren Dariany Parra Mayorga.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Parra Mayorga.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie P. Mayorga. | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
13/06 2025	07:52	Hogar	Siendo las 07:52 se realiza visita domiciliaria la cual atiende la señora Angie Parra, indicando que su hija se encuentra muy mal, expresa que la niña manifiesta en varias ocasiones que no quiere ir al jardín. La docente expone que no ha tenido una asistencia constante y por tal motivo no se ha completado a cabalidad su adaptación, la señora Angie Parra expresa que la alistará y la llevará el día de hoy. Hasta aquí novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia	Angie Parra 1023028385

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
13/06 2025	08:40	Voz de Alerta	Siendo las 08:40 ingresa la niña en compañía de su mamá la señora, Angie Parra. Luego de realizar visita domiciliaria, indica que su hija se encuentra bien de salud, al ingreso se ve bien aparentemente física y emocionalmente, ya que ingresando se mostró alegre, evidenciándose en su rostro una sonrisa, recibiendo y respondiendo al saludo cálido por parte de las docentes. Hasta este punto va la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia.	Angie Parra 1023028386

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
13/06 2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 Se informa a la señora Angie Parra, madre de la niña que actuó y participó activamente en las actividades. Se evidencia estar a gusto en el espacio propuesto, manipuló los juguetes creando su propio juego, y paulatinamente se relacionó con sus compañeros, como también consumió los alimentos brindados con agrado, no presentó novedad relevante en relación a su salud. Por lo anterior se da como de novedad que inició el día 29/05/2025											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia.	Angie Parra 1023028386

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
24/06 2025.	09:10	Hogar.	Siendo las 09:10 Se realiza llamado a la señora Angie Parra Mayorga madre de la niña al teléfono 3102838991 para saber motivo de inasistencia, al atender el llamado indica que pensó que era festivo, se levantaron tarde y no la traen al jardín, refiere que no presenta ninguna novedad, bajo ningún concepto. Se muestra bien, se recuerda el compromiso con la asistencia Plena y se indica que queda bajo novedad la cual hasta aquí va.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional de atención a la primera infancia.	No aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Brotes B NUIP: 1243861156 NIÑA O NIÑO: Ioren - Dainany Parra Mayorga

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Mayorga

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marisol Mayorga PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
25/06 2025	07:36	Voz de Alerta.	Siendo las 07:36 ingresa la niña en compañía de su acudiente la señora Marisol Mayorga indicando que la niña el dia el dia de ayer no presentó ninguna novedad bajo ningun concepto, al ingreso se ve aparentemente bien. Se dá a conocer novedad anterior, la cual hasta este punto va.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Mónica Rodriguez.	Marisol 52070323

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/06 2025	16:15	Voz de Alerta	Siendo las 16:15 se informa a mamá Angie que la niña participó y actuó en los diferentes actividades, como tambien consumió con agrado las diferentes alimentos brindados por la minuta del jardin, en este momento introdujo su dedo en la fosa izquierda, y pudejo sangrado leve que desapareció en pocos segundos, evidenciandose que el resto del dia no presento. Sale por sus propios medios. Se dá cierre a novedad que inició el dia 24/06/25											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Mónica Rodriguez	Angie Parra 1023028386

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
27/06 2025.	09:10	Hogar	Siendo las 09:10 se realiza llamada a la señora Angie Mayorga madre de la niña, al telefono 3102938997 para preguntar motivo de inasistencia, indicando al respondel que en la madrugada presentó algo de tos y fiebre, prefiere cuidarla en casa, brindandole lo necesario para controlar la fiebre, no considera necesario llevarla al medico. Se informa que esto queda bajo novedad, la cual hasta aqui va											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Mónica Rodriguez	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B | NUIP: 1023990964 | NIÑA O NIÑO: Samuel Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jasbleidy Orozco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jasbleidy Orozco | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Yamila Pretelt

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/06 2025	16:00	Jardín casa.	Siendo las 16:00 horas se le informa a la señora Jasbleidy Orozco madre del niño, que en el trascurso del día Samuel estuvo bien de ánimo, y en cuanto el momento de alimentación, en el refrigerio consumió el mango, y la arepa, dejando del lado la agua de panela con leche y el huevo, en el almuerzo solamente se tomó el jugo dejando las lentejas, ensalada, carne y el arroz, a las once solo consumió el banano y no

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Siguiendo con la novedad quiso cereal con Kemiis. Se le motivó cantando y se le invitó a probar los alimentos y no los prueba. Se les pide que en casa apoyen estos momentos de alimentación para que el niño inicie a consumir todos los alimentos necesarios para su nutrición donde la señora madre indica que no a motivar al niño, para que consuma todos los alimentos, ya que ella trabaja todos los

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	"Siguiendo con la novedad" dijo y no puede apoyar el momento de alimentación en el jardín, y que va a hablar con la mamá porque "ella le alcahuetea todo lo que él quiera, como papas fritas, plátano frito, arroz" pero dice que la leche nivel nuevo le gustan, se le recomienda motivarlo a recibir los alimentos del jardín, hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la primera infancia. MP	1023962342

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/06 2025	16:00	Jardín Salón	Siendo las 16:00 horas se le informa a la Señora acudiente Deyanira Fernández que el niño en el refrigerio no comió la pechuga, el yogurth y la torta; en el almuerzo arroz, caldo y jugo, en las once helado, brownie y pinta, dejando la verdura y la carne, el mapa sabe sin ninguna novedad física y la acudiente dice que la mamá no le enseño a comer de todo y están en esa tarea de apoyo. Hasta aquí novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la primera infancia. MP	1023962342

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos B NUIP: 1023996984 NIÑA O NIÑO: Samuel Torres Orozco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jasbleidy Orozco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jasbleidy Orozco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Xiomara Rodríguez.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
09/06 2025	16:10	Jardín Salón	Siendo las 16:10 se le informa a la señora madre Jasbleidy Orozco que en el transcurso del día el niño consumió algunos alimentos como es en el refrigerio uno se tomo el jugo de frejol pan y dejo el pan, en el almuerzo solo tomo jugo dejando la pasta, la carne y la papa en las onces se tomo el yogurth, la torta y la manzana. El niño sale sin ninguna novedad física. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la primera infancia.	1023 962 342

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06/06 2025	12:00	Jardín Salón	Siendo las 12:00 se le informa a la señora madre Jasbleidy Orozco que el niño en el refrigerio no se comió el huevo, solamente consumió las galletas y la fruta, en el almuerzo el pollo, y no más. El niño sale sin novedad física, hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. profesional de atención a la primera infancia.	1023962342

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
13/06 2025	16:20	Voz de Alerta	Siendo las 16:20 se informa a la señora Jasbleidy Orozco que su hijo aún requiere refuerzo en el consumo de los alimentos, teniendo en cuenta que en cada espacio de alimentación consume solamente lo que le agrada, dejando de lado alimentos que contribuyen a su nutrición, dentro de los cuales están Verduras, ensalada, proteínas y algunos carbohidratos, se recuerda seguir las indicaciones por parte de la nutricionista que asiste											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	Siguiendo con la novedad al jardín y con quien a tenido encuentros relacionados con adecuados hábitos de alimentación, adicionalmente tener en cuenta las recomendaciones dadas por las docentes y novedades sobre lo que consume realmente. Se sugiere tener presente la minuta, la cual se encuentra expuesta, para implementarla en casa. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia	1023962342

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos B NUIP: 1023996964 NIÑA O NIÑO: Samuel Torres Orozco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jasbleidy Orozco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jasbleidy Orozco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Rodríguez - Consuelo Ospina

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/06/2025	08:35	(Casa) Casa.	Siendo las 08:35 se llamo al número telefónico 3151222215 correspondiente a la señora madre Jasbleidy Orozco, quien informa "que hoy no llevó al niño al jardín porque la señora Jasbleidy está en la casa y no tuvo que trabajar, prefirió compartir este tiempo con Samuel, pero que el niño está bien". Se le indica que esta información quedará bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina - Profesional de atención a la Primera Infancia. MDR.	NO aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/2025	07:35	Jardín salón	Siendo las 07:35 se acerco al jardín la señora madre Jasbleidy Orozco quien informa que ayer se quedo con el niño compartiendo el día de descanso de su trabajo. El niño ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física; se dió a conocer la novedad anterior. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina - Profesional de atención a la Primera Infancia. MDR.	1023962342

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/2025	16:05	Jardín salón	Siendo las 16:05 se le informa a la señora Jasbleidy Orozco mamá que en el transcurso del día el niño estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos algunos alimentos como la bebida y el pan del refrigerio uno; el pollo, la papa frita, el jugo del almuerzo y las onces todas. El niño sale sin ninguna novedad física, por todo lo anterior se hace cierre de la novedad de inasistencia inicio 16/06/25.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina - Profesional de atención a la Primera Infancia. MDR.	1023962342.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/2025	8:20	Casa	Siendo las 08:20 horas se llamo al número telefónico 3151222215 correspondiente a la señora madre Jasbleidy Orozco quien informa "que el niño no asistirá el día de hoy al jardín porque anoche tuvo fiebre y no durmió bien, lo cuidara en casa y no lo llevara al médico porque no lo ve necesario y si algún caso se enferma mas lo llevará al médico". Se le indica que esta información quedará bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MDR.	No aplica.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos D NUIP: 1023 9969964 NIÑA O NIÑO: Samuel Tomas Orozco.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jasbleidy Orozco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jasbleidy Orozco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Mónica Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
24/06/2025	08:00	Jardín salón	Siendo las 08:00 se acerca al jardín la señora madre Jasbleidy Orozco quien informa que el niño está bien de salud y se evidencia unos pequeños arañitos que dice la mamá que se los hizo el mismo cuando le da mal genio. Se le da a conocer la novedad anterior. El niño ingresa aparentemente bien de ánimo. Se observará en el transcurso del día. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina profesional de atención a la primera infancia.	1020962242

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
24/06 2025.	16:10.	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 se informa a que el niño no presento novedad alguna - bajo ningún concepto. Activo y participo en las actividades y consumio los alimentos brindados por lo anterior se se da cierre a novedad que inició el día 19 junio 2025 sale bien por sus propios medios.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional de atención a la primera infancia Mónica Rodriguez	1063902362

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1026310438 NIÑA O NIÑO: Thiago Jael Guzman Pachon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Irma Pachon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Irma Pachon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD			X	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
16/06/2025	16:00	Jardín Salón	Siendo las 16:00 se le informa a la señora acudiente Martha Marroquin que en el día de hoy el niño hace "pataletas" cuando se le dice o se le da una instrucción cómo es ir al baño, sentarse en el comedor, grita, y se le motiva a calmarse, contando uno, dos y tres; pero actúa por hacerce del suerpo, cuando no se hace lo que él dice. El día de hoy subimos del comedor y la docente Monica											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
No aplica.			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			X	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	"Continuación de la novedad anterior" le dijo que fuera al baño y salió a correr para un salón e inició a hacer fuerza y la docente le dió la mano llevándolo rápido al baño y se hizo de pie. y cada vez que se le solicita algo como vamos al salón, siéntese para la actividad; sale a correr por el salón o realiza otra actividad diferente a lo que se le pide. El niño sale sin ninguna novedad física. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. ICBF.			53041212											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
24/06/2025	09:00	Hogar.	Siendo las 09:00 se realiza llamada a la señora Irma Pachón madre del niño al teléfono 3015603959 para preguntar motivo de inasistencia, indicando que su hijo se encuentra indispuesto, presenta fiebre, le suministrara lo acostumbrado para controlarla (Acetaminofen). y lo cuidara por el día de hoy en caso, se informa que esto queda bajo novedad. lo cual hasta aquí va											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional de atención a la primera infancia			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/06/2025	08:26	Hogar. Voz de Mando	Siendo las 08:26 la señora Irma Pachón indica a la señora Martha Marroquin acudiente, quien lo trae al jardín, que ya se encontraba mucho mejor no presenta fiebre, solamente tos esporadica, le suministraron Salbutamol que es un medicamento que previamente habian suministrado. al ingreso se ve bien aparentemente. se dio a conocer novedad anterior la cual hasta este punto va.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional de atención a la primera infancia			53041212											

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos B NUIP 1026310438 NIÑA O NIÑO: Thiago Joel Guzmán Pachón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Irma Pachón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Martha Marroquín PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Mónica Rodríguez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
25/06/2025	16:20	Voz de Alerta	Siendo las 16:20 se informa a que el niño activo y participo de las diferentes actividades propuestas para el día, además de consumir con agrado y en su totalidad los diferentes alimentos brindados por el jardín. Se vuelve ramón con la psicóloga el día viernes 27/06/2025, tratando temas de comportamiento. Sale por sus propios medios. Se da aviso a novedad que inició el día 24/06/2025.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Mónica Rodríguez	MARTHA 53061212

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Pánidos B NUIP: CO 57986 NIÑA O NIÑO: Olmarys Freimar Bautista Garcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Freicy Dionela Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Freicy Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez - consuelo Ospina

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	X	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/06/2025	16:00	Jardín salon	Siendo las 16:00 horas se acerco la Señora madre Freicy Garcia Perez e hizo entrega de la carta de autorización y copia de la cédula de la nueva acudiente para retirar a la niña en horas de la tarde, tambien para la entrega del paquete. Estos documentos se archivaran a la historia social de la niña. Se hace cierre de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
consuelo Ospina - Profesional de atención a la Primera Infancia - MOR.	Freicy G. 31.484.087

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1023049057 NIÑA O NIÑO: Allen Isabella Silva Navas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Briyet Navas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Briyet Navas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
03/06/2025	08:45	casa	Siendo las 08.45 se llamó al número telefónico 3144053913 correspondiente a la señora madre Briyet Navas quien informa "que no trajo a la niña al jardín porque se cambió de casa y de barrio y que le está buscando cupo cerca a su nueva vivienda y estará avisando para un traslado", también dice "que la niña se encuentra bien". Se le indica a la señora madre que esta información quedará bajo no											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	"continuación novedad anterior", vedad. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MDR.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
04/06/2025	07:35	Jardín salón	Siendo las 07:55 se acerca al jardín la señora madre Briyit Soto Navas con la niña y manifiesta que la niña está bien de salud y que ayer se quedó con el papá que se encontraba descansando y que también que se iban a ir del barrio y que estaban avisando si la cambian de jardín. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y se le da a conocer la novedad anterior. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MDR	Briyit Soto 1005754931

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
04/06/2025	16:10	Jardín salón	Siendo las 16:10 se le informa a la señora madre Briyit Soto Navas que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades pedagógicas. El día de hoy la niña sale sin ninguna novedad física, por todo lo anterior se hace cierre de la novedad que inició el día 03/06/2025.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MDR	Briyit Soto 1005754931

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Pantos B NUIP 1023049057 NIÑA O NIÑO: Aylen Isabella silva Navas.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Briyet Navas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Briyet Navas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
09/06 2025.	09:10	Hogar	Siendo las 09:10 se realiza llamada a la señora Briyet Navas madre de la niña, al número 3144053913 para preguntar motivo de inasistencia, a lo que refiere, que se cambió de casa, se encuentra viviendo en otra localidad, por lo tanto considerará la posibilidad de retirarla del jardín. Se direcciona ante esto, buscar un jardín en el sitio en el que habitará. que pertenezca a la secretaría de Integración para realizar el respectivo traslado, indica.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
No aplica			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	Siguiendo con la novedad, que va a buscar un espacio para realizar esta gestión. Indica que su hija no presenta ninguna novedad bajo ningún concepto, hasta este punto va la novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
profesional de atención a la primera infancia. Monica Rodriguez			No aplica.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
10/06 2025	08:45	Hogar.	Siendo las 8:45 se realiza llamada a la señora Briyet Navas madre de la niña, al teléfono 3144053913, para preguntar estado actual de la niña y situación con relación al ingreso o traslado a jardín, indicando al responder que ella está de vacaciones, disfrutando con su hija y no ha sacado tiempo para buscar el jardín. Se recomienda hacerlo lo más pronto, para garantizar la educación. Se informa que queda bajo novedad la cual hasta aquí va.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional de atención a la primera infancia. Monica R			No aplica.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
11/06 2025	10:30	Hogar.	Siendo las 10:30 am la señora Briyet Navas atiende al llamado realizado a su teléfono 3144053913 mamá de la niña, para preguntarle por la búsqueda de jardín, indicando que aún no la ha llevado a cabo pero mañana 12/06/2025, se pondrá en esa tarea, refiere que la niña no presenta ninguna novedad relevante, hoy fue llevada a una cita médica que tenía programada de control, diagnóstico favorable, se informa que queda bajo novedad, la cual hasta aquí va.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional de atención a la primera infancia Monica R			No aplica.											

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1023049057 NIÑA O NIÑO: Aylen Isabella Silva Navas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Briyit Navas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Briyit Navas. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Pámela Rodríguez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/06 2025	09:50	Hogar.	Siendo las 09:30 se realiza llamada a la señora Briyit Navas. madre de la niña al teléfono 3144053913. para preguntar el estado de proceso con relación a la búsqueda de jardín. refiriendo al contestar que aún no ha realizado la gestión. Se recomienda llevarla a cabo lo más pronto posible, de lo contrario el día 16/06/2025. Se pasará el retiro por inasistencias injustificadas. Indicó que la niña. está bien sin novedad. la que hasta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR aquí no.
Profesional de atención a la primera infancia. Pámela Rodríguez	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06/ 2025	08:50	Casa	Siendo las 08:50 horas se llamó a la señora Briyit Navas al número telefónico 3144053913 quien informa que ella no va a hacer el traslado de jardín y que por el momento ella está con la niña ya que está de vacaciones y va a buscar un jardín privado; entonces envió carta de retiro por cambio de localidad y que la niña se encuentra bien!!. Por lo anterior se hace cierre de la novedad que inició 09/06/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. ICBF	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos B NUIP 1031426905 NIÑA O NIÑO: Emma Zoray Corrales Avellaneda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Avellaneda

ACUDIENTE PRINCIPAL Ana Avellaneda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Restrepo

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
11/06/2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 la señora Ana Milena Avellaneda, madre de la niña, trae certificado de audiometría, indicando también que el día 25 de julio se informa que este será remitido a historia social de la niña. Pto. lo anterior se da cierre a novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia	1030660579

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
17/06/2025	08:10	Casa	Siendo las 08:10 se llamó al número telefónico 3214823777 correspondiente a la señora madre Ana Avellaneda quien informa "que la niña no asistirá al jardín porque presentó fiebre y la va a cuidar en casa con acetaminofén y depende como siga la traerá al jardín o la llevará al médico". Se le indica que esta información quedará bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MOR	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18/06/2025	08:20	Casa	Siendo las 08:20 se llamó a la señora madre Ana Avellaneda al número telefónico 3214823777 donde informa "que la niña tiene mucho moquitos, fiebre, que no la llevará al médico, la está cuidando en casa con remedios caseros y según como la vea, la llevará al médico o la trae al jardín". Se le indica que esta información quedará bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MOR	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19/06/2025	07:05	Jardín salón	Siendo las 07:05 se acercó al jardín la señora madre Ana Avellaneda con la niña y manifiesta que está de mejor en salud, ya no presenta fiebre. Se le dió a conocer la novedad anterior. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y se observará en el transcurso del día. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MOR.	1030660579

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1031426905 NIÑA O NIÑO: Emma Zaray Corrales Avellaneda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Avellaneda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Avellaneda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez - Consuelo Ospina

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/06/2025	16:00	Jardín Salon	Siendo las 16:00 horas se le informa a la señora madre Ana Avellaneda que en el transcurso del día la niña estuvo bien de animo, consumió con agrado todos los alimentos y participo de las actividades pedagogicas. La niña sale sin ninguna novedad física y por todo lo anterior se hace cierre de la novedad que inicio el dia 17/06/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia.	Liz Corrales 1033703069

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos B | NUIP 1023048520 | NIÑA O NIÑO: Noah Andres Gordillo Ospina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Ospina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Ospina | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Mónica Rodríguez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/06 2025	09:50	Hogar familiar.	Siendo las 09:50 se realiza llamada a la señora Valentina Ospina madre del lal niño, al número 3102749703 para preguntar motivo de inasistencia, al responder la señora Valentina refiere que se encontraba con en familiar, a quien no había visto en meses y quería compartir hoy con Noah, indico qe no presenta ninguna novedad, bajo ningún concepto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Mónica Rodríguez	NO aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06/ 2025	07:15	Jardín salon	Siendo las 07:15 se acerco al jardín la señora madre Valentina Ospina con el niño y manifiesta que está bien, se le dio a conocer la novedad anterior donde está de acuerdo con lo escrito El niño ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MOR	Valentina Ospina 1000775411

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06/ 2025	16:00	Jardín salon	Siendo las 16:00 se le informa a la señora madre Valentina Ospina que en el transcurso del día el niño estuvo bien de ánimo, consumió con agrado los alimentos y participó de las actividades. El niño sale sin ninguna novedad física; por todo lo anterior se hace cierre de la novedad que inicio el día 13/06/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia - MOR.	Valentina Ospina 1000775411

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
2/6 2025	09:15	Hogar	Siendo las 09:15 se realiza llamada a la señora Valentina Ospina madre del niño, al telefono 3102749703 para preguntar motivo de inasistencia, indicando que fuerón de viaje el punte y llegaron en horas de la madrugada, por lo tanto no lo traera al jardín, pero refiere que el niño no presenta ninguna novedad, bajo ningún concepto, se informa que esto queda bajo novedad, la cual hasta aquí va

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Mónica R.A	NO aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1023048520 NIÑA O NIÑO: Noah Andres Cordillo Ospina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Ospina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Ospina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Mónica Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
25/06 2025	08:30	Voz de Alerta	Siendo las 08:30 ingresa el niño en compañía de su acudiente la señora Dayanna Ospina, indicando que Noah ya se encuentra mejor, le brindaron hidratadina y acetaminofen teniendo en cuenta que presentó fiebre en la mañana de ayer, durante la tarde se encontró mucho mejor. Presenta tos esporádicamente indica que está presentando cuadro gripal que están combatiendo con remedios caseros, se dió a conocer novedad anterior la cual hasta aquí 09.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional atención a la primera infancia Mónica Rodríguez	Dayana Ospina 1031124802

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/06 2025	16:00	Voz de Alerta.	Siendo las 16:00 se informa a que el niño no presentó tos durante la jornada, esporádicamente secreción nasal, adicionalmente su estado de ánimo fue bueno y activo, consumió además los alimentos brindados con agrado y en su totalidad. Se sugiere seguir brindando remedios caseros cuando aparezca cuadro gripal. Sale por sus propios medios. Se da cuenta a novedad que inició el día 24/06/2025											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Mónica Rodriguez	Valentina Ospina. 1000775411

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Pasitos B NUIP 1243861026 NIÑA O NIÑO Salome German Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sandra Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL Sandra Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
11/06 2025	08:00	Voz de Alerta	Siendo las 08:00 am la señora Sandra Perez madre de la niña, informa que el día de ayer en horas de la tarde, asistió a la radiografía y examenes que enviaron el mes anterior, para realizar en seguimiento hasta el día 28 de junio llegarán a cabo la lectura de los mismos, hasta este día se reabirá la novedad la cual por el día de hoy se cierra.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Monica Rodriguez	Sandra Perez 1022967077

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
24/06 2025	08:45	Hogar	Siendo las 08:45 se realiza llamada a la señora Sandra Perez mamá de la niña al teléfono 3132006963. para preguntar motivo de inasistencia, al responder indica que su hija presenta tos permanente, por este motivo la cuidara en casa, con lo acostumbrado y estara pendiente de fiebre en caso de presentarse, no la llevara al medico no lo considera necesario se informa que esto queda bajo novedad y va hasta aqu											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Monica Rodriguez	NO aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/06 2025	07:50	Voz de Alerta	Siendo las 07:50 ingresa la niña en compañia de su mamá la señora Sandra Perez, (indima) indicando que la tos se presenta solamente en la noche, le brindó libratadina para combatirla y se vió mejoria, no presenta ningun otro sintoma se dió a conocer la novedad anterior. Al ingreso se ve aparentemente bien Hasta este punto va novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Monica Rodriguez	Sandra Perez 1022967077

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/06 2025	16:20	Voz de Alerta	Siendo las 16:20 se informa a que la niña no presentó tos durante la jornada, especificamente asistio normalmente consumió los alimentos con agrado y en su totalidad, como tambien se vió activa en las diferentes actividades. Por lo anterior se dá cierre a novedad que inició el dia 24/06/2025.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Monica Rodriguez	Sandra Perez 1022967077

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1023049242 NIÑA O NIÑO: Eithan Yesid Velandia Pugeles

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ivon Pugeles - María Santos.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ivon Pugeles PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Mónica Rodríguez.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/06/2025	09:38	Jard	Siendo las 09:38 se acerca a la señora acudiente María Santos con el niño y manifiesta que Eithan está bien de salud y que no lo había traído por motivo de problemas del clima y que el médico le dijo que no lo llevarán al jardín pero que no le dió nada por escrito. Se le da a conocer las novedades anteriores donde la señora está de acuerdo con ellas. se compromete a traerlo al jardín todos los días, así sea un

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	"continuacion de la novedad" poco tarde por los días que llueva. La psicologa habló con la acudiente dicsendole la importancia de pedir por escrito del médico sobre el estado de salud del niño y si debe asistir al jardín o no. El niño ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. AIA	52154001

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/06/2025	16:00	Jardín salón	Siendo las 16:00 se le informa a la señora María Santos que el niño estuvo en el transcurso del día bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimento y participó de las actividades. El niño sale sin ninguna novedad física por todo lo anterior se hace cierre de la novedad que inició el día 20/05/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia-AIA.	52154001

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/06/2025	09:15	Casa	Siendo las 09:15 (Siendo 1) se llamó al número telefónico correspondiente a la señora madre Ivon Pugeles quién informa "que el niño está congestionado y prefieren cuidarlo en casa con remedios caseros". Se le indica que esta información quedará bajo novedad y que es mejor llevarlo al médico si está enfermo. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. AIA	No aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos B NUIP 1023049242 NIÑA O NIÑO Eithan Yesid Velandia Rugeles

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ivon Rugeles Mateus

ACUDIENTE PRINCIPAL Maria Santos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Monica Rodriguez- Consuelo Ospina

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/06/2025	08:30	Casa	Siendo las 08:30 se llamo al número telefonico 3022074945 correspondiente a la señora madre Ivon Rugeles quien informa " que el niño ya está bien pero que no lo trajo porque está haciendo frio y prefirió dejarlo en casa, que no lo llevó al médico porque no vió la necesidad. Se le indica que esta información quedara bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia-MSR	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/06/2025	09:25	Voz de Alerta	Siendo las 9:25 Ingresa el niño en compañía de su acudiente la señora Maria Santos, indicando que lo trae hasta esta hora porque temprano presento Llaisina, prefiere cuidarlo, al mismo se ve aparentemente bien, expresa que durante los días que faltó, presentó algo de congestion pero ya le pasó Se observará durante la jornada, de presentar alguna novedad se dara aviso inmediato. Se socializo las anteriores novedades, la cual hasta aquí va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia. Monica Rodriguez	52154001

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/06/2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 se informa a la Señora Maria santos acudiente del niño, que durante la jornada no presentó ninguna novedad relevante con relación a su salud, actuó activamente durante el desarrollo de las actividades y consumió los alimentos brindados. Sale bien física y emocionalmente. Por lo anterior se da cierre a novedad que inició el día 05/06/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia	52154000

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06/2025	10:00	Hogar.	Siendo las 10:00 se realiza llamada a la señora Ivon Rugeles madre del niño, al telefono 30220 74945. para preguntar motivo de inasistencia al responder indica que el niño tiene pendientes evaluaciones de laboratorio, los cuales llevará a cabo el día de hoy, refiere que el niño no presenta ninguna novedad bajo ningun concepto. Se informa que esto queda bajo novedad, la cual hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia	No aplica.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos B NUIP 1023049242 NIÑA O NIÑO Ethan Yesid Velandia Rugeles

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ivon Rugeles Mateus

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Santos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Rodriguez - Consuelo Ospina

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/06/2025	08:00	Jardín Salón	Siendo las 08:00 se acercó al jardín la señora acudiente María Santos Calderon con el niño y manifiesta que está bien de salud, se le dió a conocer las novedades anteriores y está de acuerdo con lo escrito porque el niño sí estuvo en el médico y en exámenes. El niño ingresó aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. NOR.	52154001

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06/2025	16:00	Jardín Salón	Siendo las 16:00 se le informa a la señora acudiente María Santos que el niño en el transcurso del día estuvo bien de ánimo consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades pedagógicas. El niño sale sin ninguna novedad física y por todo lo anterior se hace cierre de la novedad que inició el día 13/06/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. NOR.	52154001

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06/2025	10:00	Casa	Siendo las 10:00 se llamó al número telefónico 3022074945 correspondiente a la señora madre Ivon Rugeles quien informa "que el niño no asistirá al jardín porque se quedó con la abuela porque van a salir a pasear y que van a hacer llegar una carta porque la otra semana se van de vacaciones, pero que el niño se encuentra bien". Se le indica que esta información quedará bajo novedad. Hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. NOR.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/2025	10:13	Casa	Siendo las 10:13 se llamó al número telefónico 3022074945 correspondiente a la señora madre Ivon Rugeles quien informa "que el niño no asistirá al jardín porque se fue con el papá para compartir estos días con el niño, manifiesta la señora que están bien". Se le indica que esta información queda bajo novedad". Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. NOR.	No aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1023049242 NIÑA O NIÑO: Ethan Yosid Velandia Rugeles

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juan Rugeles

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Santos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina Xiomara Pinzón

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/06 2025.	08:00	Voz de Alerta	Siendo las 08:00 se acercó al jardín la señora acudiente María Santos con el niño y manifiesta que se encuentra bien, el fin de semana estuvo con el papá. El niño ingresa aparentemente bien de ánimo y se le da a conocer las novedades anteriores. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Consuelo Ospina	52154001

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06 2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 Se informa a la señora que el niño actuó y participó en las diferentes experiencias además de consumir los alimentos brindados por la minuta del jardín. Solo por sus propias medidas, se informa que por lo anterior se dió aiome a novedad la cual inició el 18 junio 2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Xiomara Rodriguez	52154001

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06 2025	08:45	Hogar	Siendo las 08:45 la señora Juan Rugeles me-dre del niño se comunica vía whats App con la docente, del número 3022074945 para informarle que su hijo no asistirá ya que presentó dolor de congestión y tos, prefiere dejarlo al cuidado de su acudiente (abuela) en casa Se informa que esto queda como novedad, la cual hasta aquí va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia. Xiomara Rodriguez	

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1064557539 NIÑA O NIÑO: Elías José de la Cruz Carreño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Carreño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Carreño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Mónica Rodríguez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/06/2025	08:40	Jardín salón	Siendo las 08:40 se llamo al número telefónico 3143877100 correspondiente a la señora madre Jenny Carreño quien informa "que le dieron salida a Elías del hospital el viernes que le dieron incapacidad hasta el 05/06/2025 pero que el niño se encuentra bien, ya no tiene oxigeno y lo está cuidando en casa dándole el antibiótico "amoxacilina" por 7 días y envió la copia de la incapacidad vía what-

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	"Continuación de la novedad anterior" sapp; con un diagnostico "Neumonia bacteriana"; pero que el niño está bien de salud, lo cuidará en casa hasta cumplirse la incapacidad." se le indica que esta información quedará bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MOR	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/06/2025	08:30	casa	Siendo las 8:30 se llamó al número telefónico 3143877100 correspondiente a la señora madre Jenny Carreño quien informa "que el niño ya está bien y que mañana se le cumple la incapacidad y lo está cuidando en casa y que ya termino medicamentos". Se le indica a la señora madre que esta información quedará bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MOR	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/06/2025	09:10	casa	Siendo las 09:10 se llamo al número telefónico 3143877100 correspondiente a la señora madre Jenny Carreño quien informa "que el niño ya está bien, ya no está tomando medicamentos y que mañana ya viene al jardín porque hasta hoy tenía incapacidad". Se le indica a la señora madre que esta información quedará bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MOR.	No aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Titulos B NUIP: 1064557539 NIÑA O NIÑO: Elías José De la Cruz Carreño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Carreño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Carreño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodríguez - Consuelo Ospina

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
06/06/2025	09:15	Casa	Siendo las 09:15 se llamo al número telefonico 3143877100 correspondiente a la señora madre Jenny Carreño quien informa "que el niño no asistio hoy al jardin porque tenia una cita medica y que el lunes ya lo trae, y que el niño se encuentra bien". se le indica a la señora madre que esta información quedará bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la primera infancia. VOZ.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
09/06/2025	07:35	Jardín salon	Siendo las 07:35 se acercó al jardín la señora madre Jenny Carreño con el niño y manifiesta que Elías ya está bien y que lo llevó a la cita de control y se la cancelaron para el jueves 12/06/2025 a las 10:00 a.m. El niño ingresa aparentemente bien al jardin. Se observará en el transcurso del día para saber cómo se encuentra el niño en cuanto a salud. Se le recomienda a la señora madre la constancia médica del día											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	"Continuación novedad anterior" Jueves que tendrá la cita. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la primera infancia. VOZ.	. Yenny Carreño 1063 975394

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
09/06 2025	16:00	Voz de Alerta	Siendo las 16:00 se informa a Jenny Carreño que el niño asistió y participó en compañía de su acudiente, en el desarrollo de las actividades como también en los diferentes momentos, teniendo en cuenta que se está adaptando al jardín. en cuanto a salud no presentó ninguna novedad desfavorable, por lo anterior se da cierre a la novedad que inició el día 19/06/25.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia.	. Yenny Carreño 1063 975394

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1064557539 NIÑA O NIÑO: Elías José De la Cruz Carreño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Carreño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Carreño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Mónica Rodríguez.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/06 2025	16:00	Voz de Alerta	Siendo las 16:00 se llevó a cabo la última llamada a la señora Yenny Carreño, madre del niño al teléfono 3143877100 para poder indagar sobre la inasistencia por parte del niño, pero no fué posible la comunicación se deja correo de voz y mensaje por whats App, pidiéndole responder o contestar las llamadas relacionadas con el motivo de inasistencia. Se informa a través de este mensaje que queda bajo novedad. lo cual hasta aquí va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia. Mónica Rodríguez.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06 2025.	08:00	Voz de Alerta	Siendo las 08:00 ingresa el niño en compañía de su mamá la señora Yenny Carreño indicando que el día de ayer estuvo bien no presentó novedad alguna, no contestó porque su celular se dañó. deja el de su esposo 3214933361 el señor Luis Barios. Ayer no asistió porque se encontraba realizando diligencias personales. Se dió a conocer novedad. lo cual hasta aquí va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Mónica Rodríguez	Yenny Carreño 1063975394

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06 2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 se informa a la señora Yenny Carreño que el niño actuó positivamente en las actividades, adicionalmente consumió en su totalidad y con agrado los alimentos brindados, no presentó fiebre, congestión nasal o malestar general. Por lo anterior se da cierre a la novedad que inició el día 24/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Mónica Rodríguez.	Yenny Carreño 1063975394

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos B NUIP PPT 1088871 NIÑA O NIÑO Gael Alexander Pina Para

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Oriana Pina

ACUDIENTE PRINCIPAL Oriana Pina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Mónica Rodríguez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
03/06/2025	09:00	Casa	Siendo las 09:00 se llamó al número telefónico 3138050602 correspondiente a la señora madre Oriana Pina quién informa "que el niño no lo trajo porque tuvo cita médica de un control médico y que lo dejó en casa y mañana ya lo trae al jardín, también que el niño ya está de mejor". Se le indica que esta información quedará bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MDZ	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
04/06/2025	07:50	Jardín Salón	Siendo las 07:50 se acercó la señora acudiente Emilia Perez con el niño, quien informa "que no lo habían traído porque estaba con gripe y lo cuidaron en casa, pero que ayer lo llevaron al médico y no le dieron más remedios ni nada" se le da a conocer las novedades anteriores y está de acuerdo con lo escrito. El niño ingresa aparentemente bien de ánimo. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina Profesional de atención a la Primera infancia - MDZ	EMILIA 15387522

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
04/06/2025	16:00	Jardín Salón	Siendo las 16:00 horas se le informa a la señora acudiente Emilia Perez que en el transcurso del día el niño estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades pedagógicas con ánimo; por todo lo anterior se hace cierre de novedad que inició el día 13/05/2025.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MDZ	EMILIA 15387522

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
09/06/2025	08:00	Voz de Alerta	Siendo las 08:00 ingresa el niño en compañía de su mamá la señora Oriana Pina indicando que el fin de semana día Sábado se encontraba jugando con su primo y este pasó un banco sobre la cama, Gael saltó y se golpeó con este, ocasionándose un rasguño en la parte superior de la nariz lado central, el que se evidencia en proceso de cicatrización, la señora Oriana no aplicó nada, no lo consideró necesario. Hasta este punto va novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia	Oriana Pina 34121337

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos NUIP: PPT 1088711 NIÑA O NIÑO: Gael Alexander Piña Pinto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Oriana Piña

ACUDIENTE PRINCIPAL: Oriana Piña. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09/06 2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 ingresa el niño con mamá, a quien se le informa que el niño no manifestó molestia alguna en la zona afectada, no presentó prurito u otra sintomatología que le obligo a llevar sus manos a la lesión. Se sugiere aplicar en esta área crema humectante (primera vez) que le ayude al obtener una efectiva cicatrización. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia	• Oriana Piña 34121337

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/06 2025	08:10	Voz de Alerta	Siendo las 08:10 ingresa el niño en compañía de su mamá la señora Oriana Ana, indicando que en la zona del rasguño no le ha aplicado nada, puesto que no lo considera necesario. Al ingreso se ve bien en avanzado proceso de cicatrización. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia	• Oriana Piña 34121337

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/06 2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 se informa al acudiente que el niño no manifestó ninguna molestia en la zona afectada, se ve proceso avanzado de cicatrización. Sale por sus propios medios en compañía de su acudiente. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia.	• EMILIA 75387522

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/06 2025	07:40	Jardín Voz de Alerta	Siendo las 07:40 ingresa el niño en compañía de su mamá indicando que no ha presentado novedad alguna con relación al rasguño, no le han aplicado puesto que no lo consideran necesario, Al ingreso se ve la zona afectada en avanzado proceso de cicatrización. Se observará durante la jornada. Hasta este punto era la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia	• Oriana Piña 34121337

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos B NUIP PP-7888711 NIÑA O NIÑO Gael Alexander Pina Parra.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Oriana Pina

ACUDIENTE PRINCIPAL Oriana Pina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
11/06 2025	16:10	Voz de Alerta.	Siendo las 16:10 se informa a Oriana Pina, que la zona en la cual se presentó el pa-ciente se encuentra en adecuado proceso de cicatrización, sin evidencia de infección, el niño no manifestó durante la jornada, comezón o alguna otra situación relacionada con el reagudo, se encuentra estable. Sale por sus pro-pios medios. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Monica Rodriguez	• Oriana Piña 34121337

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12/06 2025	08:10	Voz de Alerta	Siendo las 08:10 se recibe al niño en com-pañía de su mamá, quien indica que su hijo se encuentra bien, la zona afectada desaparece, la cicatrización fue favorable, refie-re que no le ha aplicado nada. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Monica RA	• Oriana Piña 34121337

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12/06 2025	16:20	Voz de Alerta	Siendo las 16:20 se informa a Oriana Pina, que el niño no presentó ninguna situación con relación al reagudo en la zona afectada no se evidencia nada, teniendo en cuenta que presentó adecuado proceso de cicatrización por lo anterior se da cierre a novedad, que inició el día 09/06/2025.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Monica RA	Oriana Piña 34121337

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD USME | UNIDAD OPERATIVA: JBC NIDO DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: SOMAIRA ALEXANDRA PINZON NIÑO

NIVEL: Párvulos | NUIP: 1033837353 | NIÑA O NIÑO: Valery Sharit Tolosa Moreno

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Michel Tolosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Michel Tolosa | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Espina - Primera Infancia

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	X	8	9	10	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/06/2025	07:40	Voz de Alerta	Siendo las 07:40 ingresa la niña en compañía de su mamá la señora Michell Moreno, quien indica que autoriza al señor Fredy Alexander Tolosa Cubito, con cedula de ciudadanía 1001 273261. para recoger a su hija en caso de no poder el acudiente principal o ella misma, el familiar es tio de la niña. se informa que le actualicen y entregue de cedula quedando en historia social de la niña. se da cierre a novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia	Michell Tatiana Moreno 1022328457

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/04/2025	09:00	Casa	Siendo las 09:00 horas se llama al número telefónico 322 335516 correspondiente a la señora madre Michel Tolosa quien informa que la niña estuvo anoche indispuesta y no durmió bien y por este motivo la dejo en casa con su abuela y que no la llevara al medico, solo cuidados en casa". se le indica que esta informa con quedara bajo novedad. Hasta este punto ya la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Espina. Profesional de atención a la Primera infancia. PIA	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/04/2025	07:45	Jardín Salon	Siendo las 07:45 se acerca al jardín la tentura madre Michell Tolosa con la niña e informa que la niña ya está de mejor y que la cuidaron en casa del frio. la niña ingresa aparentemente bien de ánimo y se dio a conocer la novedad anterior. se observara en el trascurso del dia. Hasta este punto ya la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Espina. Profesional de atención a la Primera infancia. PIA	Tatiana el Moreno 1022328457

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/2025	16:00	Jardín Salon	Siendo las 16:00 horas se le informa al señor Fredy Tolosa Acudiente que en el transcurso del dia la niña estuvo bien de ánimo, consumio con agrado todos los alimentos, participo de las actividades pedagógicas. La niña sale sin ninguna novedad visible y por todo lo anterior se hace cierre de la novedad que inicio el dia 16/06/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Espina. Profesional de atención a la Primera infancia. PIA	Fredy Tolosa 1001273261

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: [illegible] UNIDAD OPERATIVA: RC 1102 DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: YOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NOMBRE DEL NIÑO O LA NIÑA: [illegible] NUIP: 1030831533 NOMBRE DEL NIÑO O LA NIÑA: Valery Juliana Tolosa Moreno

NOMBRE DE LA PERSONA CUIDADORA DE LA NIÑA O EL NIÑO: Michell Tolosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Michell Tolosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina Maria Patricia

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
25/06/2025	08:45	Hogar	Siendo las 08:45 se realiza llamada a la señora Michell Tolosa, mamá de la niña al telefono 3222335316. para preguntar motivo de inasistencia, indicando al responder que su hija amanece indispuesta presentando tos y fiebre. la cuidan en casa. Manifiesta le administrado para calmar fiebre (Acetaminofen) y le brindan remedios caseros. porque aun que presenta un posible cuadro gripal. Se informa que queda bajo novedad y hasta tanto no aplica.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a la primera infancia Yomara Pinzón			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR aquí no aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26/06/2025	09:10	Hogar	Siendo las 09:10 ingresamos el telefono 322 2335316 para realizar llamada a la señora Michell Tolosa, madre de la niña para preguntar motivo de inasistencia, indicando al responder que su hija se encuentra indispuesta, algo decaida y no quiere hacer nada, presenta tos e inapetencia, fiebre no ha tenido, ella piensa que esta asociado a un cuadro gripal. la cuidan en casa, se informa que esto queda bajo novedad. la cual hasta este punto va.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a la primera infancia Yomara Pinzón			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR aquí no aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
27/06/2025	08:45	Hogar	Siendo las 08:45 Se realiza llamada a la Señora Michell Tolosa, madre del niño al telefono 3222335316 para preguntar motivo de inasistencia, indicando al responder que la niña esta en pijama desanimada, no ha presentado fiebre, y ya esta mejorando del cuadro gripal que empezó en días anteriores, se informa que esto queda bajo novedad, la cual hasta este punto va.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a la primera infancia Yomara Pinzón			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 7013699740 NIÑA O NIÑO: Alisson sophia León Bautista

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juan Carlos León

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Carlos León PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	X	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
11/06/2025	07:42	Voz de Alerta	Siendo las 07:42 ingresa la niña en compañía de su papá el Señor Juan Carlos León indicando que en hogar de la tarde, no la puede recoger, por lo tanto autorizó al Señor Diomedes León Diaz con CC 3016915 para retirar a su hija del jardín. diligencia formato de autorización y anexo fotocopia de cedula de ciudadanía. Por lo anterior se da tiempo a novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia. Monica Rodriguez A	Juan Carlos León 1.121.898.959

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
16/06/2025	16:10	Jardín salón	Siendo las 16:10 horas se habla con el Señor padre Juan Carlos León sobre la alimentación de la niña que recibe lo que ella prefiere, lanzando al piso las verduras, frutas y algunos granos que no desea, se le motiva para que pruebe y lanza palmadas a la cuchara, botando los alimentos al piso; se le cita con la nutricionista el miércoles después de la reunión. Además, se les pide											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO aplica	NO aplica	NO aplica	"Continuación de la novedad anterior". que por favor hablen con ella porque se bota al piso cuando no le dan lo que desea, también grita cuando la rosan sus amigos pidiendo ayuda. Pedimos el compromiso con la familia para trabajar normas desde casa para ponerlas en práctica en (caso) el jardín. Aquí se están haciendo actividades de motivación para reflexionar con la niña estas conductas inadecuadas. Hasta este punto va la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. JIC.	Juan Carlos León 1121.898.959

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
17/06/2025	16:10	Jardín salón	Siendo las 16:10 horas se le informa al Señor Juan Carlos Padre que en el transcurso del día la niña consumió en el refrigerio uno la fruta, la bebida y el pan, en el almuerzo solamente comió el arroz y las papas fritas; en el refrigerio dos no consumió ningún alimento. La niña sale sin ninguna novedad física Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. JIC.	Juan Carlos León 1121885959

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos B NUIP 1013699740 NIÑA O NIÑO Allison Sophia León Bautista

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Juan Carlos León

ACUDIENTE PRINCIPAL Juan Carlos León PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Rodríguez - Consuelo Ospina

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
19/06/2025	10:50	Jardín salón	Siendo las 10:50 se acerca al jardín (la) el señor padre Juan Carlos León con la niña porque estaba en una cita médica e hizo entrega de la copia del certificado de odontología y el certificado médico. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MQ	1121.888959

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19/06/2025	16:00	Jardín salón	Siendo las 16:00 horas se le informa al señor padre que la niña en el transcurso del día estuvo bien de ánimo, consumió algunos alimentos de su preferencia y participó de las actividades pedagógicas. La niña sale sin ninguna novedad física, y por todo lo anterior se hace cierre de la novedad de la llegada tarde por asistir al médico.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MQ	1121.888959

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1033832215 NIÑA O NIÑO: Ian Matias Fagua Bautista

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina María Fagua

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniel Fagua PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez - Consuelo Ospina

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/06/2025	07:45	Jardín Salón	Siendo las 07:45 se acerca al jardín el señor acudiente Daniel Fagua Bautista con el niño y se evidencia que la boca ya está desinflamada de juntos labios del golpe que se causó con el escalón de la escalera de la casa. El niño ingresa aparentemente bien de ánimo. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia	Daniel Steven Fagua 1000692085

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/06/2025	16:10	Jardín Salón	Siendo las 16:10 se le informa al señor acudiente Daniel Steven Fagua que en el transcurso del día el niño estuvo bien de ánimo, consumió con agrado los alimentos y participó de las actividad. El niño ya no tiene muestra del golpe ocasionado en el labio de la boca; por este motivo se hace cierre de la novedad que inició el día 27/05/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia.	Daniel Steven Fagua 1000692085

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/06/2025	09:10	Hogar	Siendo las 09:10 se realiza llamada a la señora Lina Fagua madre del niño al teléfono 3146021696 para preguntar motivo de inasistencia, por parte del niño al responder indica que se ha cambiado de localidad, por tal motivo está pensando en un cambio de jardín, ya que le queda retirado de su nueva vivienda, se direcciona a la señora Lina hacia la búsqueda de un traslado, por lo tanto se solicita nombre del posible jardín,

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Siguiendo con la novedad " se refiere que se pondrá en la búsqueda con relación a la niña, no presenta Ian Matías ninguna novedad relevante! Se informa que esta queda bajo novedad. la cual hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera Infancia.	No aplica.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1033832215 NIÑA O NIÑO: Jan Matias Fagua Bautista.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina María Fagua

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina María Fagua. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Mónica Rodríguez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/06 2025	09:50	Hogar	Siendo las 09:50 se realiza llamada a la señora Lina Fagua madre del niño al número 3146021696 para indagar estado de la gestión de traslado. Al responder indica que ya encontrado un jardín de Secretaría de Integración, se sugiere realizar esta búsqueda lo más pronto posible.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Mónica Rodríguez.	No aplica..

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/06 2025	09:40	Voz de Hogar	Siendo las 09:40 Se realiza llamada a la señora Lina Fagua madre del niño al teléfono 31460 21696 para preguntar como esta el niño y adicionalmente si se encuentra en la búsqueda del jardín, indicando al responder que el hermano de ella le está colaborando pero solo encontró una posible mañana iniciará de nuevo la búsqueda, indica que su hijo se encuentra bien, no presenta ninguna novedad relevante. Hasta este punto sin novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Mónica Rodríguez	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06 2025	16:00	Voz de Alerta	Siendo las 16:00 se recibe llamada a la señora Lina Fagua mamá del niño al teléfono 3146021696 para preguntar estado del niño, indicando en días anteriores se le retiraría por cambio de localidad al ofrecer el traslado de jardín (Secretaría de integración) la señora Lina refirió que iniciaría la búsqueda, pero el día de hoy no atendió la llamada. , se realizaron varios intentos sin obtener respuestas. Se deja correo de voz vía WhatsApp. indicándole que esto quedará bajo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Siguiendo con la novedad, novedad, adicionalmente se le informa que teniendo en cuenta que los días 9, 10, 11, 12 y 13, Se entabló conversación con ella, relacionada con el esclarecimiento de búsqueda de Jardín, y por cuestiones personales ella no la ha llevado a cabo, informando a la vez que el niño no presenta Ninguna novedad bajo ningún concepto, el día 16/06/25 Se llevará a cabo retiro por inasistencias injustificadas la novedad hasta este punto No.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia. Mónica Rodríguez	No aplica.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1033B32215 NIÑA O NIÑO: Ian Matias Fagua Bautista

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Maria Fagua

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniel Fagua PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Rodriguez - Consuelo Ospina

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/06/2025	09:00	Casa	Siendo las 09:00 se llama al numero telefonico 3146021696 correspondiente a la señora madre Maria Fagua, quien envia la carta de retiro por whatsapp porque va a matricular al niño en un jardin de Bienestar Familia (CDI) en el barrio del 20 de Julio y que por este motivo no hará traslado. Se le indica que a partir de hoy se hace el retiro en la SDIS, se hace cierre de la novedad que inicio el 09/06/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos B NUIP 1243762231 NIÑA O NIÑO Thiago Daniel Martinez Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ingrid Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL Ingrid Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/06 2025	16:15	Voz de Alerta	Siendo las 16:15 se acerca la acudiente María Gómez para hacer llegar el paz y salvo de vacunación del niño, el cual indica que se encuentra al día con su esquema, se informa que esto quedará bajo reserva y se aperará fotocopia a historia social del niño. Por lo anterior se da cierre a novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Mónica Rodríguez.	María Elena Gomes 51981424 bogotá

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06 2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 se informa a la acudiente la señora María Helena Gomez que el día (lunes) Martes 01 de julio la señora Ingrid Martinez tiene un encuentro con la educadora Especial a las 7:30 am, relacionado con procesos de desarrollo del niño. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Mónica Rodríguez	María Elena Gomes 51981424.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME — UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos — NUIP: 1206228457 — NIÑA O NIÑO: Elmmy Salome Jorez Higuera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Higuera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherine Higuera — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Nohra Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/06/2025	08:40	Casa	Siendo las 08:40 se llamó al número telefónico 3011022327 correspondiente a la señora madre Katherine Higuera quien informa "que el papá se la llevó para la empresa para celebrar el día del padre y por este motivo sio asistirá al jardín pero que la niña se encuentra bien", se le indica a la señora madre que esta información quedará tapo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MAR	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06/2025	07:20	Jardín salón	Siendo las 07:20 se acerca al jardín la señora madre Katherine Higuera con la niña e informa que Elmmy se encuentra bien y que ayer estuvo con el papá. Se le dió a conocer la novedad anterior. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MAR	Katherine 1031259312

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06/2025	16:00	Jardín salón	Siendo las 16:00 horas se le informa a la señora madre Katherine Higuera que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo, comió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades pedagógicas. La niña sale sin ninguna novedad física, por todo lo anterior se hace cierre de la novedad que inició el día 17/06/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia MAR	Katherine 1031259312

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/2025	12:15	Propuesta Voz de Alerta	Siendo las 12:15 pm la señora Angelica Ospina acudiente de la niña, se acerca para retirar a la niña, ya que tiene programada una cita control niño sano a las 2:40pm. Sale bien por sus propios medios, bien física y emocionalmente se da paquete alimentario que consta de galletas de leche, manzana y leche. Hasta este punto va novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia.	Angelica Ospina 38'254376

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME — UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B — NUIP: 1206228457 — NIÑA O NIÑO: Elmmy Salome Suarez Higuera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Enyi Katherin Higuera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Enyi Higuera — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/06 2025.	07:00	Voz de Alerta	Siendo las 07:00 Ingresa la niña en compañía de su acudiente indicando que le fué bien el día de ayer en cita control de nutricionista, pero la mamá de la niña no le dió nada de soporte o algún documento recibido el día de ayer en la cita, le dará aviso para hacerlo en la tarde, no presentó durante el resto de la tarde de ayer novedad relevante. Se observa durante la jornada, hasta este punto novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a la primera Infancia — Monica Rodriguez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angelica Orjuela 38'254370

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06 2025	16:20	Voz de Alerta	Siendo las 16:20 se informa a la que la niña no presentó ninguna novedad relevante bajo ningún concepto, asistió y participó en las actividades y consumió los alimentos brindados con agrado y en su totalidad, por lo anterior se da cierre a novedad que inició el día 26/06/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: profesional de atención a la primera Infancia — Monica Rodriguez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angelica orjuela 38254370.

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____ — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____ — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1011263020 NIÑA O NIÑO: Martin Adrian, Mayorquin Prieto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeimmy Paola Prieto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeimmy Prieto. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
26/06/2025	09:00	Hogar	Siendo las 09:00 la señora Yeimmy Prieto madre del niño, se comunica con la docente via whatsApp del Número 3196536343 para informa qué su hijo se encuentra bien, no asistirá el día de hoy, porque hacia el medio día tiene una cita del otorrino, como control de una otitis presentada el mes pasado, no lo alcanza a traer, puesto que es en el norte, se informa que queda bajo novedad la cual hasta aquica.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Monica Rodriguez	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
27/06/2025	08:00	Voz de Alerta	Siendo las 08:10 ingresa el niño en compañía de su mamá la señora Yeimmy Prieto mamá que refiere asistir el día de ayer a su cita al otorrino, no le dió soporte, pero tiene control en un mes, luego de los exámenes relacionados con equilibrio y audiometria, le sacará cita para empezar tratamiento apoyo con esto asistir de nuevo al otorrino. Se realizará novedad para realizar trazabilidad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO aplica	NO aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO aplica	NO aplica	NO aplica	"Siguendo con la novedad" dad con el tema del proceso que lleva en el oido ya que el otorrino indica que tiene el timpano perforado, requiriendo recomendaciones como evitar todo contacto con agua y asistir de inmediato a valoracion si presenta fiebre. Se informa novedad anterior y esta se reabrira el dia que asista a la cita, por lo cual se cierra novedad que inicio 26/06/2025.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia	Yeimy Paola Prieto Linares C.C: 1.031.148.250

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
27/06/2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 se informa a Yeimmy Prieto que el niño actuó y participó en las diferentes actividades sin presentar novedad alguna, como tambien consumió los alimentos en ningun momento de la jornada manifestó dolor de oido o incomodidad asociada en esta zona. Por lo anterior se da cierre a novedad que inicio el dia 26/06/2025.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Monica Rodriguez	Yeimy Paola Prieto Linares 1031148250

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1141379411 NIÑA O NIÑO: Axel Alexander Morillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aurimar del valle.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltran - Angie Moreno

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
		X			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/06/2025	9:40	Hogar	Siendo las 9:40 am nos comunicamos con la señora Rosa Gonzalez acudiente del niño en el numero celular 3011821491 quien informa que ayer purgueó al niño con un remedio casero, por esta razón esta incapacitado del estomago y x ejercer en casa hoy con su acudiente. Actualmente informa que esta bien tanto físico como de animo. hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera Infancia - Angie Moreno	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06/2025	7:23	Jardín	Siendo las 7:23 am se acerca la señora Rosa Gonzalez acudiente del niño quien informa que el niño ya presenta mejoría del estomago. y no ha presentado deposiciones desde ayer en la tarde. Sin embargo hoy se observaria durante el dia observando su estado de salud. hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	Rosa gonzalez 13.438.729

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06/2025	16:07	Jardín	Hoy Siendo las 16:07 se le informa a la señora Rosa Gonzalez que el niño durante el dia estuvo muy bien de salud no presento malestar estomacal por lo que logro consumir todos los alimentos con agrado. dentro de las actividades se vio activo y participativo por esta razón se hace cierre de novedad. que inicio el dia 24/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	Rosa gonzalez 13.438.729

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/06/2025	11:27	Jardín	Siendo las 11:27 se acerca la señora Rosa Gonzalez acudiente del niño quien informa que debe realizar algunas diligencias por esta razón se lleva al niño junto con ella el niño sale sin novedad y se le hace entrega de onces para la tarde (Leche, manzana, y galletas) por esta razón esta novedad llega hasta este punto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie	Rosa gonzalez 13.438.729

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1141379411 NIÑA O NIÑO: Gael Alexander Murillo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Autmar Gonzalez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Bethsaida - Angie M.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/06/2023	7:45	Jardín	Siendo las 7:45 am se acerca la señora Rosa Gonzalez acudiente del niño quien indica que acude en la diligencia de hoy por tal razón hoy el niño ingresa en aparente buen estado de salud y físico y se observara durante el día. hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera Infancia - Angie M	Rosa Gonzalez 13.438.729

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06/2023.	16:08	Jardín	Siendo las 16:08 se le informa a la señora Rosa Gonzalez que en el transcurso del día el niño estuvo muy bien de salud y físico por tal razón se da cierre a la novedad que inicio desde el día 26/06/2023

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera Infancia - Angie Nuevo	Rosa Gonzalez 13.438.729

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTAGIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P35-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20221015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Primera Infancia NUIP 1032513976 NIÑA O NIÑO: Matias Alvarez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Delgadillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Delgadillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltran - Angie Moreno

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/06 2025	8:30	Hogar	Siendo las 8:30 am se llama al número celular 3204984603, quien atendio la llamada fue la señora Angie Delgadillo, madre del niño, quien indico que hoy no asistio ya que su papa se encontraba hoy de descanso, por esta razón desean pasar tiempo juntos. Se le indica que esta inasistencia queda registrada, hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06 2025	09:08	Jardín	Siendo las 07:08 llega nuevamente al jardín el niño Matias Alvarez en compañia de su mama la señora Angie Delgadillo, se le indaga si hay alguna novedad con relación al niño, la señora Angie manifiesta que no, se le comunica que durante el dia estara bajo observación, el niño ingresa en buenas condiciones fisicas y de salud. Hasta este punto va el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a Primera Infancia	ANGIE DELGADILLO 1023868237

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06 2025	16:09	Jardín	Siendo las 16:09 Se le informa al señor Tulio Alvarez, acudiente del niño Matias Alvarez que en el transcurso de la jornada el niño esta bien de salud, consumio en su totalidad los alimentos brindados y participo activamente del desarrollo de las actividades propuestas, por tal razon se hace cierre de novedades generadas el 13/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a Primera Infancia Diana Beltrán	Tulio Alvarez 7275366

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5 X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/06 2025.	9:40	Hogar	Siendo las 9:40 am hay comunicamos al número celular 3204984603 quien contesto fue la señora Angie Delgadillo madre del niño informando que hoy su hijo se encuentra en compañia del padre ya que tiene citas programadas por esta razón no asistira, a su vez se le recuerda pedir aparte para cenar dentro de la ruta. Y se le recuerda que esta información queda registrada, hasta este punto llega el registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	No aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153090 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1032513796 NIÑA O NIÑO: Hutlay Alvarez Delgadillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Delgadillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Delgadillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltran - Angie Moreno

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/27/06 2025	9:05	Hogar	Siendo las 9:05 am nos comunicamos al numero celular 3204384603 quien contesto fue la señora Angie Delgadillo madre del niño e indica que hoy se hizo no asistira ya que se fue con un familiar a dar un paseo pero que se encuentra bien en todo aspecto relacionado con la salud y físico se le recuerda que esta información ya fue registrada. hasta este punto llega

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera Infancia - Angie M.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Pre jardin NUIP: CD584622 NIÑA O NIÑO: Cristian Jesus Polanco Polanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Milagro Polanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Milagro Polanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno - Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
03/06/2025	16.20	Jardin	Siendo las 16:20 se le pregunta a la señora Milagro polanco, mama del niño Cristian Polanco por los certificados medicos pendientes, teniendo en cuenta que la Psicologa hoy vino al jardin e indaga si la señora Milagro ya dio cumplimiento con las constancias medicas, la misma informa que el dia de mañana 04/06/2025 se acercara al centro medico y gestionara las citas medicas, se le recuerda la importancia de generar estas citas											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO Aplica	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	Continuando con la novedad, porque de lo contrario debera asistir a la citación con la psicologa el dia 20/06/2025 para dialogar sobre el tema. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán-Profesional de atención a primera infancia	1100220 24409738

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6 X	7	8	9	10 X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
09/06/2025	13:45	Jardin	Siendo las 13:45 Pm se realiza la ultima llamada telefonica donde no se obtuvo (11) contestación por parte de la señora Milagro polanco el numero celular 3133948266 ya que se encuentran mas numeros registrados dentro de la historia. se esperara hasta que se hagan la nueva ya que el telefono se encuentra fuera de servicio. hasta este punto llega la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera Infancia - Angie Moreno	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6 X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
09/06/2025	16:05	Jardin	Siendo las 16:05 se acerca la señora Milagro polanco madre del niño y el señor Celyd Jose Murcura padre del niño a quienes se les informa que hoy su hijo se encontraba en el salon jugando con sus compañeros y otro compañero sin querer lanzó una ficha la cual le cayo en la frente ocasionando una herida pequeña durante el dia se le puso un poquito de											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: CO:35462 NIÑA O NIÑO: Cristian Polanco Polanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Milagro Polanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Milagro Polanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Be Arun - Angie M.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	Micropunto para evitar que la herida se abriera. Se le informa sobre la activación de póliza que tiene el jardín para atender este tipo de accidentes los padres no aceptan la póliza indicando que no son la generación como para llevarlo al medico se le sugiere cuidado mucho y dejar cicatrizar naturalmente, hoy el niño sale en compañía de sus padres saliendo por sí											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	Se continua con la novedad. y se hara seguimiento de la herida mientras cicatriza. la madre refiere que desiste de este servicio de poliza. se diligencia formato desistimiento de uso de la poliza que sera anexado a la historia social del niño. hasta este punto llega la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atencion a primera infancia - Angie M.	Edan cc 584630

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
10/06 2025	7:37	Jardín	Siendo las 7:37 am se acerca la señora Milagros Polanco madre del niño en compañía de su hijo quien se evidencia que respecto a la herida que presento el dia de ayer se encuentra mejor, puesto que inicia proceso de cicatrización satisfactorio. la madre indica que aun no presento ningún síntoma y hay de observara durante el dia hasta este punto llega la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	Milagro 24499278

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
10/06 2025	16:09	Jardín	Siendo las 16:09 se le informa a la señora Milagro Polanco que hoy durante el dia el niño estuvo muy bien, de igual manera no presento dolor ni molestia en la zona de la frente por lo que sale con la herida empezando a cicatrizar y formando costra. la lesión es pequeña y no se observa complicaciones se continuara con el proceso de cicatrización hasta este punto llega la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	Milagro 24499278

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Pre-Jardín NUIP: CI 1584622 NIÑA O NIÑO: Cristian Jesus Polanco Polanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Milagro Polanco

ACUDIENTE PRINCIPAL Milagro Polanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno - Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6 X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
11/06/2025	07:57	Jardín	Siendo las 07:57 llega el niño Cristian Polanco al jardín en compañía de su mamá la señora Milagro Polanco, al observar la herida se observa que continua su proceso de cicatrización, sin evidenciar ninguna alteración en esta. Hasta este punto va el registro											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Milagro 24499778

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6 X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
11/06/2025	16:05	Jardín	Siendo las 16:05 pm se le informa a la señora Milagro Polanco que durante el día su hijo estuvo muy bien, no presento novedad con respecto a la cicatrización de la frente hoy sale con la costra de color marrón oscuro y se evidencia que esta cayendo de manera favorable, no presento otra sobre la zona ni molestia. hasta este punto llega la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera Infancia - Angie M.	Milagro 24499778

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6 X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12/06/2025	8:00 am	Jardín	Siendo las 8:00 am se acerca la señora Milagro Polanco en compañía de su hijo donde se observa que en su proceso de cicatrización esta muy bien, sigue con la costra. Sin embargo hay, esta un poco mas oscura la costra. y se seguirá observando durante el día. hasta este punto llega la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera Infancia - Angie M.	Milagro 24499778

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6 X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12/06.	16:05	Jardín	Siendo las 16:05 se le informa que hoy durante el día estuvo bien, Sin embargo durante el proceso de cicatrización se quito la costra. ya que con la uña le causo molestia. hoy sale sin la costra y se le aplica crema para proteger la zona y sale sin ninguna otra novedad. hasta este punto llega la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera Infancia - Angie M.	Milagro 24499778

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: PRE JARDIN NUIP: CD: 55 4622 NIÑA O NIÑO: Cristian Jesus Polanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Milagro Polanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Milagro Polanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltran - Angie M.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06/2025	7:00	Jardín	Siendo las 7:00 am se acerca la señora Milagro Polanco en compañía de su hijo. se evidencia que la cicatriz ya tiene costra, sin embargo es de color café claro. entra sin dolor y se observara durante el día hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	Milagro 24499228

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06/2025	16:07	Jardín	Siendo las 16:07 se le informa a la señora Milagro polanco que durante el día el niño estuvo bien de salud y no presento novedad, respecto a la herida sale con la misma costra y de color un poco más oscuro. hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	Milagro 24499228

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06/2025	07:00	Jardín	Siendo las 07:00 llega el niño cristian Polanco en compañía de su mamá la señora Milagro Polanco, al observar la escara se evidencia que aun esta presente y ha disminuido de tamaño, no se evidencia ninguna alteración en ella. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Milagro 24499228

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06/2025	16:23	Jardín	Siendo las 16:23 se le informa a la señora Milagro Polanco que durante la jornada su hijo cristian polanco estuvo bien con relación a la herida que se causo en días pasados, sigue el proceso de cicatrización sin presentar ninguna alteración. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia.	M. 1099370 24499228

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Pre Jardín NUIP CD584622 NIÑA O NIÑO Cristian Jesús Polanco Polanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Milagro Polanco

ACUDIENTE PRINCIPAL Milagro Polanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Angie Moreno - Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6 X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/06 2025	07:00	Jardín	Siendo las 07:00 llega nuevamente al jardín el niño Cristian Polanco en compañía de su mamá la señora Milagro Polanco al observar su herida se puede evidenciar que ya cicatrizo en su totalidad, la escara no esta presente por tal razón se hace cierre de novedad. Novedad generada 09/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Milagro 24499778

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06 2025	16:17	Jardín	Siendo las 16:17 Se le informa a la señora Milagro Polanco, mamá del niño Cristian Polanco que el día de mañana 20/06/2025 esta citada a las 10:00 con la Psicología, teniendo en cuenta que no ha dado cumplimiento con las citas medicas requeridas por el Jardín. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	x Milagro 24499778

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06 2025	15:30	Jardín	Siendo las 15:30 se realiza la ultima llamada telefonica al número celular 3138348766 donde no se obtuvo comunicación ya que este conducto no tiene el celular prendido por tal razón se va al buzón de mensajes. Se deja un mensaje via whatsapp preguntando el estado de salud del niño. Hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Angie M.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06 2025	7:55	Jardín	Siendo las 7:55 am se acerca la señora Milagro Polanco quien informa que ayer no asistio el niño ya que se encontraba incomunicado por medicina general pero no fue posible indica que hoy tambien se acerco al centro medico donde pero no tenian disponibilidad por esta razón no fue. Indica que seguira en incapacidad y hoy el niño ingresa en aparente buen estado de salud y fisico sin embargo se observa durante el dia hasta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	Milagro

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: CD1584622 NIÑA O NIÑO: Cristian Jesus Polanco Polanco.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Milagros Polanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Milagro Polanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Digna Patricia - Angie Moreno.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/06/2023	16:00	Jardín	Siendo las 16:00, se le informa a la señora Milagro Polanco que durante el día estuvo muy bien tanto físico como de salud por cita reunión 24/6. Sin ningún inconveniente y de cierre a la novedad que inicio desde el día 24/06/2023

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	Milagros 24 937 36

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1143860542 NIÑA O NIÑO: Samuel Javier Orjuela Alvarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ruben Orjuela

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ruben orjuela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Bethan - Anyie M

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/06 2025	09:05	Casa	Siendo las 09:05 nos comunicamos al número 3126712786, quien responde la llamada es el señor Ruben Orjuela e indica que su hijo Samuel Orjuela no asistió el día de hoy al jardín teniendo en cuenta que su esposa descanso el día de hoy, por esta razón decidieron compartir en familia, también indica que no hay ninguna novedad con relación al niño. Hasta este punto va el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Bethan - Profesional de atención a Primera Infancia	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06 2025	7:05	Hogar	Siendo las 7:05 am el Señor Ruben Darío Orjuela se comunica desde el numero celular 3126712786. e indica que su hijo hoy amaneció con tos, por lo que desea cuidarlo en casa y evitar llevarlo al trio por esta razón es su inasistencia hoy se le indica se debe cuidarlo y al no observar mejoría deberá llevarlo al medico hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera Infancia - Anyie M.	NO aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
FEC 23/06 2025	7:38	Jurisa	Siendo las 7:38 am se accede el Señor Ruben Darío Orjuela quien informa que hoy su hijo ya se encuentra bien de salud, no presenta ningún síntoma de tos por esta razón lo llevo el día de hoy y se observara durante el día para evaluar su estado de salud y físico. hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Pr	1033820385

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
		X			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/06 2025		Jurisa	Siendo las ___ se le informa a ___, que hoy, durante el día el niño estuvo muy bien de salud y físico, puesto que consumio con agrado todos los alimentos y participo de manera activo dentro de las actividades pedagogicas. Por esta razón se hace cierre de novedad se inicio desde el día. 14/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional de atención a la primera infancia - Anyie M.	1033820385

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1243860954 NIÑA O NIÑO: Salome Fernandez Rincon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Rincón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Rincón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno - Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/06 2025	08:33	Casa	Siendo las 08:33 nos comunicamos al número 3222454975, quien responde la llamada telefónica es la señora Luisa Rincon e informa que su hija Salome Fernandez no asistio hoy al jardin Teniendo en cuenta que presenta dolor de estomago y diarrea se le sugiere llevar la al medico segun usuario evolucion, tambien se le comunica que la informacion anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a Primera Infancia	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06 2025	8:45	Hogar	Siendo las 8:45 am nos comunicamos con la señora Luisa Rincón madre de la niña al numero celular 3222454475 quien informa que hoy su hija no asistira ya que en la familia presentan Sintomas de gripa como tos y congestión nasal, por lo tanto desea cuidarla en casa y evitar el frio indica que con relación al dolor de estomago ya se encuentra bien, hasta este punto llega la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera Infancia - Angie	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06 2025	7:30	Hogar	Siendo las 7:30 am la señora Luisa Rincon quien se comunica desde el número de celular 3222454475 informa que hoy su hija se queda en casa ya que presenta Sintomas de tos, por lo que le solicito una cita medica para el dia de mañana para consultar por este Sintoma que presenta la niña y la evitara hoy del frio para contrarrestar el resfriado se le indica que esta información se registrara hasta este punto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera Infancia - Angie M	NO aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/06 2025	9:33	Hogar	Siendo las 9:33 am nos comunicamos con la señora Luisa Rincón madre de la niña quien informa que hoy no pudo asistir a la cita porque se la reprogramaron para julio Sin embargo no conoce la fecha exacta, de igual manera indica que la lleva a la droguería porque continua con tos y allí le dieron acetaminofen y un antibiotico que no recuerda el nombre, se le recuerda llevarla al medico y no automedicarla. hasta este punto llega el registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera Infancia - Angie M.	No aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Preescolar NUIP: 1243[illegible]731 NIÑA O NIÑO: Julianne Fernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Rincon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Rincon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Tatiana Beltran - Angie Nortero

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/06/2023	9:30	Hogar	Siendo las 9:30 am hoy comunicamos con la señora Luisa Rincon al numero celular 3224434973 quien informo que su hija Julianne presento migraña con relacion a sus dientes - entonces hoy dejara cuidarla en casa para que pueda regresar el dia Martes 4 de la manana que esta informacion quedara registrada hasta este punto llego la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atencion a la primera infancia - Angie M.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Pre jardín NUIP: 1063976409 NIÑA O NIÑO: Salome Sofía De la Cruz Carreño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liliana Carreño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Liliana Carreño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno - Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06 2025	09:20	Casa	Siendo las 09:20 nos Comunicamos al número 3225625116, la señora Liliana Carreño es quien responde la llamada telefónica e informa que su hija Salome De la Cruz no asistio hoy al jardín Teniendo en cuenta que presenta diarrea, la mamá indica que prefiere cuidarla en casa, se le recomienda llevarla al medico según su evolución tambien se le comunica que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	No Aplica

DE N

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06 2025	8:00	Hogar	Siendo las 8:00 am nos comunicamos con la señora Liliana Carreño madre de la niña al número celular 3225625116, quien informa que hoy su hija no asistira ya que ayer la sacó al parque y se retiro por lo que anoche presentó fiebre y estuvo indispuesta y le recomiendo llevarla al medico pero la madre indica que no es la necesidad, y prefiere cuidarla en casa. hasta este punto llega.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia. - Angie M.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06 2025	7:50	Jardín	Siendo las 7:50 am se acerca la señora Liliana Soto madre de la niña quien informa que su hija ya esta mejor por lo que decide traerla el día de hoy. hay la niña ingresa en aparente buen estado de salud y físico y se observara durante el día para dar cuenta su estado de salud. hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	«Liliana Carreño

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/06 2025	12:35	Hogar	Siendo las 12:35 se realiza la llamada telefonica al número celular 3225625116 en donde contesta la señora Liliana Carreño y quien se le informa que la niña presenta fiebre de 38.2 por esta razón debe acercarse a recogerla y se le sugiere llevarla al medico. ella informa que ya se acercara por la niña hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M	No aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1063976609 NIÑA O NIÑO: Salome Sofia De la Cruz Carreño.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liliana Carreño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Liliana Carreño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltran - Angie Moreno

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/06 2023	12:54	Jardín	Siendo las 12:54, se acerca la señora Liliana Carreño a quien se le hace entrega de la niña. Se le sugiere cuidarla y se le sugiere que la debe llevar al medico ya que continua presentando fiebre. adicional se le hace entrega pupuk para los cafes (galleta, leche y mantuna.) se le pide que informe en el jardín sobre la evolución de la salud de la niña. hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie Moreno	Liliana Carreño 1063976617

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/06 2023	9:35	Hogar	Siendo las 9:35 am nos comunicamos al numero celular 3225623116. donde contesto la señora Liliana Carreño e indica que su hija ya esta presentando mejoria. no hace fiebre y tener temperatura alta y sigue al cuidado de la madre. por otro lado informa que esta solicitando una cita medica prioritaria para que la examine un doctor. se le indica que esta informacion queda registrada. hasta este punto llega.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera Infancia Angie M.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06 2023	9:00	Hogar	Siendo las 9:00 am nos comunicamos con la señora Liliana Carreño al numero celular 3225623116 quien informa que hoy su hija ya se encuentra un poco mejor sin embargo le solicito cita para hoy e indica que la llevara para que le revisen un medico. no tiene soporte sin embargo se le sugiere solicitar constancia. hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Pejardín NUIP: 1034403810 NIÑA O NIÑO: Elizabeth Molano Garcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno - Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/06 2025	10:49	Jardín	Siendo las 10:49 llega al jardín la niña Elizabeth Molano, en compañía de su mama la señora Natalia Garcia, quien indica que su hija llega a esta hora debido a que le estaban tomando unos examenes medicos por sugerencia del medico, se le indaga si tiene algun soporte de estos examenes pero la señora Natalia menciona que no se le comunica que durante la jornada alguna novedad o observación hasta este punto va

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a Primera Infancia	Natalia Garcia M. 1033783194.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06 2025	16:15	Jardín	Siendo las 16:15 Se le informa a la señora Gloria Millan, acudiente de la niña Elizabeth Molano que durante la jornada la niña estuvo bien consumio en su totalidad los alimentos brindados en el jardin y Participo en el desarrollo de las experiencias Propuestas para este dia por tal razon Se hace cierre de novedades generada el 19/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a Primera Infancia	Gloria E Millan

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
		X			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06 2025	8:40	Hogar	Siendo las 8:40 am nos comunicamos con la señora Natalia Garcia al número celular 3034168584 quien informa que hoy la niña tiene examenes programados se le informa que debe solicitar soportes de dicha información a lo cual ella indica que los pedirá y cuando los traera el dia de mañana, hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie Moreno.	NO aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
		X			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06 2025	7:43	Jardín	Siendo las 7:43 se acerca la señora Natalia Garcia quien informa que ayer los ve muy bien en los examenes, sin embargo le dieron soportes ya que quedan registrados presuntamente en la EPS. Informa que son de orden. Se le recuerda que es importante solicitar constancia para llevar un seguimiento de dichos procesos. La niña hoy ingresa sin aparente hecho de salud y se observara en el dia. hasta este punto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	Natalia Garcia M. 1033783194

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Prejardín NUIP: 1034603104 NIÑA O NIÑO: Elizabet Nelly Molano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia García

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia García PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diany Beltran - Argie Moreno

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/06/2025	16:03	Jardín	Siendo las 16:03 se le informa a la señora Gloria Milena que hoy durante el día de hoy niña estuvo muy bien y no se presentó ninguna novedad con relación al estado de salud y físico de la niña por esta razón se hace cierre de novedad que ya desde el día 24/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional de atención a la primera infancia - Argie M.	Gloria Milena 52691766

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1023417951 NIÑA O NIÑO: Santiago Villegas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Villegas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Villegas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltran - Angie M.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09/06/2025	7:40	Jardín	Siendo las 7:40 am se acerca la señora Laura Villegas en compañía de su hijo informando que ayer el niño se encontraba jugando en el parque y se cayó por el rodadero pegándose en la frente, tuvo interior se observa un hematoma de color morado y no presenta dolor, aparentemente se observará durante el día, hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia. Angie	Laura Villega 1073718334

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/2025	07:31	Jardín	Siendo las 07:31 la señora Laura Villegas, mamá del niño Santiago Ruiz ha de entrega del documento de identificación de la señora Katherine Fernandez y del formato de autorización, notificándola como acudiente de su hijo. Se hace cierre de novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Laura Villega 1073718334

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/2025	7:30	Hogar	Siendo las 7:30 la señora Laura Villegas se comunica vía whatsapp desde el número celular 3227542316 quien indica que su hijo no asistirá el día de hoy ya que se siente indispuesto y con síntomas de gripa por tal razón dejan de jardín en casa y así observar su evolución. Se sugiere llevarlo al médico si persisten los síntomas hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06/2025	7:41	Jardín	Siendo las 7:41 am se acerca la señora Laura Villegas en compañía de su hijo, quien informa que durante el día de ayer el niño presento molestia con relación a síntomas asociados con gripa, por lo que decide hacerlo. hoy ingresa en aparente buen estado de salud físico y se observará durante el día - hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a primera infancia	Laura Villega. 1073718334

FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1023614957 NIÑA O NIÑO: David Santiago Ruiz Villegas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Villegas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Villegas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltran - Angie Moreno.

TIPO DE NOVEDAD			1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
25/06 2025	16:42	Jardín	Siendo las 16:08 se le informa a la señora Laura Villegas que hoy su hijo estuvo muy bien de salud y físico, no presento ninguna sintomatología relacionado con gripa, de esta manera solo hoy bien y se da cierre de novedad que inicio desde el día 24/06/2025 2025											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	Laura Villegas 1073715334

TIPO DE NOVEDAD			1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26/06 2025	09:29	Jardín	Siendo las 09:24 se acerca al jardín la señora laura villegas, mamá del niño David Ruiz y hace entrega de la incapacidad medica de su hijo, teniendo en cuenta que hoy el niño tenia una cita programada por pediatría con un diagnostico de síndrome broncobstructivo leve Fecha inicial 27/06/2025 y finaliza el 29/06/01 29/06/2025, teniendo en cuenta que lo incapacitaron por 3 días, la recomendación que le dieron en casa. Hasta este punto va el registro.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Laura Villegas 1073718334

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1023047255 NIÑA O NIÑO: Emiliano Niño Baquero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeny Baquero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeny Baquero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno - Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/06/2025	08:23	Casa	Siendo las las 08:23 nos comunicamos al número 3136725769, la señora Yeny Baquero no es quien responde la llamada e informa que su hijo Emiliano niño no asistio al jardín teniendo en cuenta que Emiliano amaneció indispuesto, por tal razón la mamá decidio cuidarlo en casa, se le sugiere consultar al medico según su evolución también se le recuerda que la información aquí aquí queda bajo novedad. Hasta este punto va

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/2025	07:40	Jardín	Siendo las 07:40 llega nuevamente al jardín el niño Emiliano Niño en compañía de su mamá la señora Yeny Baquero al ingresar como continua el niño de salud la señora manifiesta que ya se encuentra bien también indica que no consultaron al medico teniendo en cuenta que no lo vieron necesario, se le informa que durante la jornada el niño estuvo bajo observación. Hasta este punto va el registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	1031142796

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/2025	16:07	Jardín	Siendo las 16:07 se le informa a la señora Yeny Baquero que su hijo Emiliano Niño estuvo muy bien de salud, durante la jornada, consumio en su totalidad las alimentos brindados en el jardín y participo activamente del desarrollo de las experiencias propuestas por tal razón se hace cierre de novedades generadas el 18/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	1031142796

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06/2025	16:09	Jardín	Siendo las 16:09, se le informa a la señora Yeny Baquero que hoy en el juego de horas de la tarde el niño se encontraba jugando con un compañero y sin culpa el otro niño con el zapato le ocasiono un pequeño moretón en el lado izquierdo de la mejilla, el niño no presenta una herida abierta ni molestia en la zona, sin embargo se le ofrece el servicio de policía haciéndole énfasis que el jardín tiene.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1025249755 NIÑA O NIÑO: Emiliano Niño Bayuelo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeny Bayuelo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeny Bayuelo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Ibeth - Angie Moreno.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Se continua con la novedad este beneficio para cubrir accidentes q se presentan dentro de la Institución. la madre indica q no tomara la poliza ya q le hace la grasa duda y prefiere aplicarle crema por esta vez. se lleva el documento de desistimiento de poliza. y se seguira con la observacion diaria. hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	1031142796 Bta

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO △

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/06 2025.	7:49	Jardín	Siendo las 7:49 am se acerca la señora Yeny Bayuelo en compañía de su hijo. quien se evidencia q el moretón de su mejilla ha disminuido puesto q se turno de color rojo tenue, la madre indica q ayer no presento dolor ni molestia para realizar actividades, hoy se observara durante el dia. hasta este punto llega la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	1031142796 Bta

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/06 2025	16:48	Jardín	Siendo las 16:48 se le informa q el niño hoy durante el dia estuvo muy bien de salud y fisico. el moretón de la cara se ve más tenue puesto q se le ha aplicado crema dos y no presento dolor ni molestia con relación a este aspecto. y se observara todo el proceso. hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	1031142796 Bta

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06 2025	7:45	Jardín	Siendo las 7:45 am se acerca la señora Yeny Bayuelo quien informa q ayer su hijo no presento ninguna molestia en la mejilla. por lo q hoy entro sin dolor y se nota el moretón de color tenue y disminuido sin embargo se observara durante el dia hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	1031142796 Bta

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardin NUIP: 1023047755 NIÑA O NIÑO: Emiliano Niño Bautero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeny Bautero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeny Bautero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltran - Angie Moreno

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6 X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/06 2023	16:03	Jardín	Siendo las 16:03 pm se le informa a la señora Yeny Bautero, que hoy durante el dia el niño estuvo muy bien con respecto al manejo de su mejillo izquierdo, no presento dolor ni molestia en la zona y desarrollo las actividades sin complicación. se le recomienda cuidado durante este fin de semana y mirar su evolución, hasta este punto llega la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	1031142796 Btá

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6 X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06 2023	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 pm se regresa la señora Yeny Bautero, en compañía de su hijo quien informa que su hijo tiene una pequeña inflamación en la nariz externa de el fabiqye la madre indaga para saber si se golpeó y se le informa que durante el dia no ocurrio nada relacionado con la salud y fisico del niño se alcanza a observar una pequeña picadura en la fosa nasal izquierda. por lo cual se procede

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Se continua con la novedad a la activación de poliza por decision de la mamá para descartar cualquier situación grave. se realizo la activación de poliza y se remitió para el hospital policlinico del oboy quien contesto fue la asesora Tatiana Garcia y se genero el número de radicado 436263 el niño sale en compañía de la madre y la docente Diana Beltran a las 03:37 pm hacia se dirigen

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Se continua con la novedad, para el hospital se lleva esta poliza en fisico para la atención. hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie Moren.	C. 1031142796 Btá

Powered by CamScanner

UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: ppt:8[illegible]15 NIÑA O NIÑO: Aurora Valentina Báez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hurting Rodríguez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenny Brito PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltrán - Angie Moreno

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/06/2023	7:40	Jardín	Siendo las 7:40 am se efectúa la llamada Yenny Brito, quien es acudiente de la niña y hace entrega de cartas de crecimiento y desarrollo, en donde se logra observar que la niña tiene peso adecuado para la edad y presenta un riesgo de baja talla, se recibe este documento y se archivara dentro de la historia actual de la niña, por esta razón se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie Moreno.	Yenny Brito 1266090

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06/2023	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 se realiza llamada telefónica al número 3213736936 (quien) Rebeca no se obtuvo comunicación por esta razón no se conoce la causa de inasistencia de la niña y se deja mensaje via whatsapp para que lo respondan lo antes posible, hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FGR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Pre jardín NUIP: 1118651635 NIÑA O NIÑO: Jhoan Sebastian Rivera Montesinos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Rivera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Rivera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno - Diana Beltran

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/06 2025	12:42	casa	Siendo las 12:42 se obtuvo finalmente comunicación al número 3212480431, quien responde la llamada telefonica es la señora Maria Rivera quien informa que su hijo Jhoan Rivera no asistio al jardin porque se despertó tarde, tambien indica que no hay ninguna novedad con relación al niño, se le comunica que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va el registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltran - Profesional de atencion a primera infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06 2025	7:00	Jardin	Siendo las 7:06 se acerca la señora Maria Rivera en compañia de su hijo quien indica que ayer no se presentó ninguna novedad relevante con el niño por esta razón entra hoy sin novedad y en aparente buen estado de salud y fisico. Y se observara durante el dia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atencion a la primera infancia - Angie M.	*Maria R. 8049532

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
						X						

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06 2025	16:00	Jardin	Siendo las 16:00 Se le informa a la señora Maria Rivera que su hijo Jhoan Rivera en el transcurso de la jornada estuvo bien de salud, consumio en su totalidad los alimentos brindados en el jardin, y Participo activamente del desarrollo de las actividades propuestas, Por tal razon se hace cierre de novedades generadas el 16/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltran - Profesional de atencion a Primera Infancia.	Maria R. 8049532

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
							X					

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/06 2025	7:40	Jardin	Siendo las 7:40 am se acerca la señora Maria Rivera madre del niño Johan. quien informa que va a autorizar el padrastro del niño como acudiente por tal razón hace entrega de documento de identidad "Cedula de ciudadania" informando que se encuentra en tramite de la cedula el señor se llama Marcos Felipe Moreno Gonzalez identificado con cc. 1116854636 de igual manera se diligencia la carta de autorización de Ingreso por tal razón se da cierre a la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atencion a la primera infancia - Angie M.	*Maria R. 8049532

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardin NUIP: 1115635635 NIÑA O NIÑO: Juan Sebastian Rivera Montealegre.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Montealegre

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Montealegre PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltran - Angie Moreno.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/06/2025	16:00	Jardin	Siendo las 16:00 se realizo la ultima llamada telefonica al numero celular 3212480431 donde no se obtuvo ningun tipo de respuesta ya que el telefono timbra pero no contestan por esta razon se deja mensaje via whatsapp para indagar sobre la inasistencia del niño Ry esta fecha esta novedad llega hasta este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atencion a la Primera Infancia - Angie M.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Pre Jardín NUIP: 1023048151 NIÑA O NIÑO: Alex Emmanuel cadena contreras

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Betania contreras

ACUDIENTE PRINCIPAL: Betania contreras PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno - Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/06/2025	08:00	Jardín	Siendo las 08:00 llega nuevamente al jardín el niño Alex cadena en compañía de su mama la señora Betania contreras, al indagar como continua el niño de salud la señora indica que ya se encuentra bien de salud, solo presento un poco de tos, se le informa que durante la jornada se tendra bajo observación, el niño ingresa en buenas condiciones fisicas y de salud. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a Primera Infancia	Betania Contreras 4882328

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/06/2025	16:03	Jardín	Siendo las 16:03 Se le informa a la señora Betania contreras, mama del niño Alex Cadena que durante el dia el niño estuvo bien de salud no presento tos, participo activamente del desarrollo de las actividades propuestas para hoy y consumio en su totalidad los alimentos proporcionados en el jardin por tal razon se hace cierre de novedades generadas 19/05/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a Primera Infancia	Betania Contreras 4882328

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5 X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06/2025.	9:24	Hogar.	Siendo las 9:24 la señora Betania se comunico con el numero celular 3132892036 el jardín donde informo que su hijo hoy se levanto indispuesto, además ella se encuentra en casa por lo que también desea hablar con el y compartir. Indica que lo cuidara durante el dia de semana para que pueda asistir el dia lunes. Se le informa que esta información queda registrada. Hasta este punto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención en la primera infancia - Angie M.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06/2025	09:55	Jardín	Siendo las 07:55 llega nuevamente el niño Alex cadena al jardín en compañia de su mama la señora Betania contreras al indagarle a la señora si hay alguna novedad con relación al niño la mama indica que no, se le informa que durante la jornada se tendra bajo novedad, el niño ingresa en buenas condiciones fisicas y de salud. Hasta este punto va el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a Primera Infancia	Betania Contreras 4882328

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Pre jardín NUIP: 1023048151 NIÑA O NIÑO: Alex Emmanuel Cadena Contreras

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Betania Contreras

ACUDIENTE PRINCIPAL: Betania Contreras PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno - Diana Beltran

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/06 2025	16:05	Jardín	Siendo las 16:05 se le informa a la señora Be tania Contreras, mama del niño Alex cadena en el transcurso del día estuvo bien de salud, parti cipo activamente de las actividades propuestas y consumio en su totalidad los alimentos bin dados en el jardin, por tal razon se hace cie rre de novedades generada el 13/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Betania Contreras 4882378

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06 2025.	9:00	Venezuela	Siendo las 9:00 am nos comunicamos con la señora Betania Contreras madre del niño al número celular 3132892056 quien informa que durante esta semana y la siguiente su hijo no asistira ya que se encuentran viajando a venezuela. por lo que se solicita una carta para realizar la suspensión a lo que ella informa que la enviara mañana sin falta y se le indica que esta información queda registrada. hasta este punto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie Moreno.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06 2025	9:05	Venezuela	Siendo las 9:05 am nos comunicamos con la señora Betania contreras al numero celular 3132892056 por via whatsapp. quien informa que su hijo(estwo) está muy bien de salud y físico con relación a la carta para solicitar suspensión no ha sido enviada e informa que en el transcurso del día o mañana la enviara por medio de Mensaje. y se le informa que esta información queda registrada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/06 2025	7:40	Hogar Venezuela	Siendo las 7:40 se realiza la llamada telefonica al numero celular 3132892056 quien contesto la señora Betania Contreras se informa que ayer en horas de la tarde realizó el envio de la carta via whatsapp que la diligencio desde el dia 24/06/2025 por tal razón hoy se imprime y queda suspendido por medio de hoy de igual manera indica la madre que esta muy bien tanto físico como de salud, hasta este punto llega.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	No aplica

Luz Barra 1000[illegible]

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Pre jardín NUIP: 1074019092 NIÑA O NIÑO: Luz Maury Ospina Borja

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Borja

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Borja PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno - Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/06 2025	09:23	Casa	Siendo las 09:23 nos comunicamos al número 3147232209, quien responde la llamada telefónica es la señora Luz Borja, al indagar el motivo de su inasistencia de su hija Luz Maury Ospina la señora informa que amaneció con un poco de pereza la niña por esta razón decide dejarla en casa Se le recuerda que lo anterior queda bajo no verdad, Hasta este punto va

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a Primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06 2025	07:49	Jardín	Siendo las 07:49 la niña Luz Maury Ospina llega al jardín en compañía de su mamá la Señora la señora Luz Borja al indagar si hay alguna novedad con relación a la niña la señora indica que no, Se le recuerda que durante el día se tendrá bajo observación, la niña ingresa en buenas condiciones físicas y de salud. Hasta este punto va

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a Primera Infancia	Luz Borja 1006735713

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06 2025	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 Se le informa a la señora Luz Borja, mamá de la niña Luz Ospina que durante la jornada la niña estuvo bien, consumió los alimentos en su totalidad y participa activamente del desarrollo de las experiencias propuestas, por tal razón se hace cierre de novedades generadas 17/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a Primera Infancia	Luz Borja 1006735713

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06 2025.	7:20	Jardín	Siendo las 7:20 am se acerca la señora Luz Elena Borja, madre de la niña Luz Maury Ospina, quien hace entrega de una carta de solicitud de permiso de ingreso y se les presenta un inconveniente con la "EPS" por tal razón Guajira (Villa Nueva 93e Guajira hay Paro) la cual piensan acatar desde el 24/06/25 hasta el 18/06/25 Por esta razón se suspenderá a la niña durante este tiempo. hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la	Luz Borja 1006735713

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

LOCALIDAD: USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín | NUIP: 1023983823 | NIÑA O NIÑO: Andrey Alexander Cupitra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Barrios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Barrios | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltran - Angie M.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/06/2025	8:00	Jardín	Siendo las 8:00 se acerca la señora Leidy Barrios madre del niño quien hace entrega de documento del señor Nicolas Pineda Jimenez para que sea suplente y pueda recoger el paquete alimentario. por lo tanto se hace firmar formato de autorización y se archivara dentro de la historia social del niño. y se dan cierre a la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie	Leidy barrios. Palomino 1022945344.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/2025	16:05	Jardín	Siendo las 16:05 se acerca la señora Leidy Barrios quien hace entrega del certificado medico donde se evidencia que el niño goza de buena salud, de igual manera tiene limitante de ojos y oidos además reluciendo peso y talla la cual se evidencia que el niño tiene talla baja y bajo peso para la edad por tal razón se remite con nutrición. hasta este punto llega la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia. Angie	Leidy barrios 1022945344.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06/2025	09:21	Casa	Siendo las 09:21 nos comunicamos al número 3209654767, la señora Leidy Barrios responde la llamada e informa que su hijo Andrey Cupitra no asistio hoy al jardin teniendo en cuenta que presenta un poco de tos y la verdad no lo quiso sacar esta mañana al frio, por esta razon decidio dejarlo en casa, se le recuerda que esta, información queda bajo novedad. hasta este punto va el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/2025	08:49	Casa	Siendo las 08:49 nos comunicamos al número 3209654767, el cual corresponde a la señora Leidy Barrios, ella responde la llamada telefonica e informa que su hijo presenta dolor de cabeza y malestar general se le indaga si lo van a llevar al medico pero la misma indica que lo cuidara en casa, se le sugiere llevarlo al medico segun su evolucion y se le menciona que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Jardín NUIP: 1023988833 NIÑA O NIÑO: Andrey Alexander Espitia Barrios.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Barrios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Barrios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltran - Angie Moreno

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/06 2025	7:25	Jardín	Siendo las 7:25 se acerca la señora Leidy Barrios en compañía de su hijo Andrey quien se evidencia que esta muy bien de salud, indica que durante el fin de semana lo cuido muy bien y no tiene molestar por lo que hoy decidio llevarlo. se observara durante el dia para conocer su estado de salud y fisico. hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie Moreno	Leidy barrios 1022945344.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06 2025.	16:05	Jardín	Siendo las 16:05 pm se le informa a la señora Nicolas pineda acudiente del niño que hoy durante el dia estuvo muy bien tanto fisico como de salud. por esta razón sale sin novedad y se declara de novedad. se inicio el dia 18/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	Nicolas Pineda 1001059761

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Pre Jardin NUIP: 1245079080 NIÑA O NIÑO: Samuel Jesus Nuñez Vasquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Arelys Vasquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Arelys Vasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno - Diana Beltran

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/06 2025	10:23	Casa	Siendo las 10:23 nos comunicamos al número 3114939819, la señora Arelys Vasquez es quien responde la llamada e informa que su hijo no asistio al Jardin el dia de hoy, teniendo en cuenta que salio de la casa a las 06:00 y no le dio tiempo de traer a Samuel Nuñez al jardin, se le comunica que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va el registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltran - Profesional de atencion a primera infancia	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06 2025	07:40	Jardin	Siendo las 07:40 Ingresa nuevamente al jardin el niño Samuel Nuñez en compañia de su mamá la señora Arelys Vasquez al indagar si hay alguna novedad con relación al niño la señora indica que no, se le informa que durante la jornada se tendra bajo observacion, el niño ingresa en buenas condiciones fisicas y de salud. Hasta este punto va el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltran - Profesional de atencion a primera infancia	1086559

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06 2025	16:13	Jardin	Siendo las 16:13 Se le informa a la señora Arelys Vasquez, mama del niño Samuel Nuñez que durante la jornada el niño estuvo bien de salud y participo activamente del desarrollo de las actividades y consumio en su totalidad los alimentos brindados en el Jardin por tal razon se hace cierre de novedades generadas el 16/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltran - Profesional de atencion a primera infancia	1086559

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06 2025	10:03	Casa	Siendo las 10:03 nos Comunicamos al número (314) 3114939819, quien responde la llamada telefonica es la señora Arelys Vasquez, ella informa que su hijo no asistio el dia de hoy teniendo en cuenta que presentaba fiebre, se le sugiere llevar a Samuel Nuñez al medico segun su evolución, tambien se le comunica que la información anteriormente suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltran - Profesional de atencion a primera infancia	NO Aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1245079080 NIÑA O NIÑO: Samuel Jesus Nuñez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Arelis Vasquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Arelis Vasquez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diany Beltran - Angie Moreno

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/06/2025	7:45	Jardín	Siendo las 7:45 am se acerca la señora Arelis Vasquez quien informa que su hijo Y-1 presenta mejoría en su salud, y se le cuido el fin de semana, por lo tanto no presento fiebre ni malestar ningún día de la semana, hoy ingresa en oportunidad fuera del club de salud se observara hoy durante el día. hasta este punto llega la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	1286559

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 pm se le informa a la señora Arelis vasquez que hoy su hijo durante el día estuvo muy bien de salud y físico consumio con agrado los alimentos y participo de las actividades por esta razón se da cierre a la novedad que inicio desde el día 19/06/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	1286559

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Memo t2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Pre jardín NUIP: 1031545092 NIÑA O NIÑO: Samay Antonella Villarreal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lorena Arce

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lorena Arce PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno - Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
04/06 2025	09:10	Jardín	Siendo las 09:10 nos comunicamos al número 3011223989, el cual corresponde a la señora Lorena Arce, mamá de la niña Samay Villarreal, la señora Lorena responde la llamada, a la cual indagar por el motivo de la inasistencia de la niña, la señora comunica que han decidido cambiar de vivienda por tal razón esta en búsqueda de jardín para su hija, por esta razón de asistio se le recuerda que la anterior información queda bajo novedad. Hasta este punto va el registro											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia			No Aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05/06 2025	09:48	Casa	Siendo las 09:48 Se realiza nuevamente llamada telefónica al número 3011223989, la Señora Lorena Arce responde la llamada e informa que su hija se encuentra bien de salud, también manifiesta que continua en la búsqueda del jardín en ciudad bolivar, teniendo en cuenta que en esta localidad se trasladarán, se le comunica que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va el registro											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia			No Aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06/06 2025	10:30	Casa	Siendo las 10:30 nos comunicamos nuevamente al número 3011223989, quien responde la llamada telefonica es la señora Lorena Arce, mamá de la niña Samay Villarreal, al indagar el motivo de la inasistencia de la niña al jardín, la mamá informa que se encuentran realizando algunas diligencias, también indica que no hay ninguna novedad con relación a la niña. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia.			No Aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
09/06 2025.	9:26	Casa	Siendo las 9:26 am nos comunicamos con la señora Lorena Arce madre de la niña al número celular 3011223989 quien informa que se encuentra jardín, a su hija en la localidad de ciudad bolivar. Informando que es un CDI ya que es el más cercano de su lugar de residencia y indica que hora y la fuente el día de mañana al jardín para solicitar el retiro. hasta este punto.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.			No aplica											

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-379 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015399 - 20/05/2021 Página 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1031543092 NIÑA O NIÑO: Jurany Antonella Villareal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lorena Arce

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lorena Arce PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Patricia - Argle Martinez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/06/2023	09:24	Jardín	Siendo las 9:24 am se procede a dar cierre a la JCA-379 Lorena Arce acudiente de la niña Jurany Villareal quien indica que hora el retiro formal ya que la niña ingresa a una ruta de "ICBF" CDI en la localidad de ciudad bolívar por esta razón hace el retiro de manera voluntaria y diligencia carta de solicitud, que se archive en el fenten de la historia social, por esta razón se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	De continua con la novedad, que inicio desde el día 04/06/2023.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	A Lorena Arce

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Pre jardín NUIP: 1025989630 NIÑA O NIÑO: Kelvin David Tejera Silva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelly Silva

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kelly Silva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Mateo - Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/06 2025	09:20	Casa	Siendo las 09:20 Se realiza llamada telefónica al número 3219699514, el cual corresponde a la señora Kelly Silva, mama del niño Kelvin Tejera y es ella quien recibe la llamada e informa que su hijo no asistio al Jardin teniendo en cuenta que lavo toda la ropa y no se le alcanzo a secar la del niño, por esta razón no asistio el niño al Jardin, se le comunica que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06 2025	07:45	Jardín	Siendo las 07:45 ingresa nuevamente al jardin el niño Kelvin Tejera en compañia de su mama, la señora Kelly Silva, al preguntar si existe alguna novedad con relación al niño la señora indica que no, se le informa que durante el dia se tendra bajo observación, el niño ingresa en buenas condiciones fisicas y de salud. Hasta este punto va el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Kelly Silva 31309.500

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06 2025	16:15	Jardín	Siendo las 16:15 Se le informa a la señora Kelly Silva mama del niño Kelvin Tejera que durante la jornada el niño estuvo bien, participo activamente del desarrollo de las experiencias propuestas y consumio en su totalidad los alimentos brindados en el Jardin, por tal razón se hace cierre de novedades generadas el 16/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Kelly Silva 31.309.200

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL prejardin NUIP 1031187469 NIÑA O NIÑO Allison Bazan Cordero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Naidid Cordero

ACUDIENTE PRINCIPAL Naidid Cordero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno - Diana Beltran

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/2025	08:53	Casa	Siendo las 08:53 nos comunicamos al numero 3104666873, la señora Naidid cordero es quien responde la llamada e informa que su hija Allison Bazan no asistio al jardin hoy, teniendo en cuenta que un familiar llega de cordoba y hoy van a compartir con ella, regresan hasta la noche, se le comunica que la inasistencia anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06/2025	09:48	Jardin	Siendo las 07:48 ingresa nuevamente al jardin la niña Allison Bazan en compañia de su acudiente la señora Yerdhebois Rumion, al indagar si hay alguna novedad con relación a la niña la señora responde que no, se le informa que durante el dia estara bajo observación, la niña ingresa en buenas condiciones fisicas y de salud. Hasta este punto va

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Yerdhebois Rumion 1067977573

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06/2025	16:06	Jardin	Siendo las 16:06 Se le informa a la señora Naidid Cordero, mamá de la niña Allison Bazan que en el transcurso de la jornada la niña estuvo bien, consumio el 50% de la totalidad los alimentos brindados en el jardin y Participo activamente del desarrollo de las experiencias propuestas, por tal razon se hace cierre de novedades genera das el 17/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Naidid J Cordero S.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

LOCALIDAD: USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Pre Jardín | NUIP: 1113795338 | NIÑA O NIÑO: Juan Elías Peña La Rosa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Franyellys La Rosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Franyellys La Rosa | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno - Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/06 2025	09:48	Casa	Siendo las 09:48 nos comunicamos al número 3222804124, la señora Franyellys La Rosa es quien responde la llamada e informa que su hijo (o) Juan pero hoy no asistio al Jardín debido que presenta fiebre, se le recomienda llevarlo al medico segun su evaluación, también se le manifiesta que lo anteriormente dicho queda bajo novedad. Hasta este punto va el reporte.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06 2025	10:00	Casa	Siendo las 10:00 nos comunicamos nuevamente al número 3222804124, quien responde la llamada es la señora Franyellys La Rosa al indagar como continua su hijo Juan de la pera de salud, la señora indica que aún presenta fiebre, también se le pregunta si lo ha llevado al medico pero comunica que no, se le sugiere llevarlo, también se le indica que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06 2025	09:58	Jardín	Siendo las 09:58 llega nuevamente al jardín el niño Juan pera en compañía de su mama (la señora Franyellys La Rosa) al indagar como continua el niño de salud la señora informa que se encuentra mucho mejor, se le pregunta si finalmente consultaron con el medico pero la señora menciona que no, lo cuido en casa, se le recuerda que se tendra bajo observación. Hasta este punto va

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Franyellys La Rosa 27011796

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06 2025	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 se le informa a la señora Franyellys La Rosa mamá del niño Juan Peña que durante la jornada el niño disfruto plenamente de salud, consumio en su totalidad los alimentos ofrecidos en el Jardín y participo activamente del desarrollo de las experiencias propuestas para este día por tal razon se hace cierre de novedades generadas el 16/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Franyellys La Rosa

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1146150652 NIÑA O NIÑO: Angel Efrain Sanchez Fonseca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lola Fonseca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dora Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diany Bethsabe - Angie Mora

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
04/06/2025	7:40	Jardín	Siendo las 7:40 am se acerca la señora Dora Gomez quien hace entrega de seguimiento odontológico donde se observa que el niño requiere de tratamiento odontológico ya que tiene caries en sus piezas. por lo que deben continuar con el tratamiento hasta este punto llega la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	C. Dora Gomez C. 52052127

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1070333908 NIÑA O NIÑO: Julieta Sandoval

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltran - Angie Nuño

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/06 2025	09:16	Hogar	Siendo las 09:16 am nos comunicamos al número celular , quien contesto fue la señora Valentina Ramirez madre de la niña quien informa que la niña hizo cambio en la postura del estomago, le esta dando retracciones cadera como agujas gromuticas y la mueve es la que cuidara durante el dia si le remiten llevarla al medico si persiste con el mal estar. hasta este punto llega la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera Infancia - Angie M.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06 2025	08:00	Jardín	Siendo las 08:00 llega nuevamente al jardin la niña Julieta Sandoval en compañia de su acudiente el señor Sergio Bonilla, al indagar como continua de salud el señor informa que ya se encuentra bien, tambien indica que no la llevaron a la niña al medico teniendo en cuenta que no lo vieron necesario Se le informa que durante el dia la niña estara bajo observación, ingresa en buenas condiciones Fisicas y de salud, hasta este punto va es registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Sergio Bonilla 1072962487

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06 2025	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 Se le informa al señor Sergio Bonilla acudiente de la niña Julieta Sandoval que en el transcurso de la jornada la niña estuvo bien de la o mejor aun Sea lo salud, Participo activamente del desarrollo de la experiencias Propuestas y Participo activamente del ideal ritual de la alimentación, consumiendo todos los alimentos por tal razon se hace cierre de novedades Creadas el 13/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atencion a primera infancia	Sergio Bonilla 1072962487

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06 2025.	16:03	Jardin	Siendo las 16:03 Se acerca la señora Valentina Ramirez madre de la niña quien hace entrega del certificado de afiliación de la eps Sanitas en el que ella realiza un traslado de portabilidad por esta razón ya puede asistir sin novedad y dar cumplimiento con los certificados. Se recibe el documento y se archivara y se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	Valentina Ramirez

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Pre jardin NUIP: 9[illegible]9585 NIÑA O NIÑO: Eva Maria Quiroz Fernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yexis Fernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yexis Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno - Diana Beltran

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/06 2025	10:02	Casa	Siendo las 10:02 nos comunicamos al número 3219640517, la señora Yexis es quien responde la llamada e informa que su hija Eva Quiroz no asistio al jardin teniendo en cuenta que la noche anterior 15/06/2025 presento fiebre, por tal razón decide cuidarla en casa, se le sugiere llevarla al medico segun su evolucion, tambien se le comunica que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltran - Profesional de atencion a primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06 2025	08:23	Casa	Siendo las 08:23 nos comunicamos nuevamente al número 3219640517, la señora Yexis Fernandez es quien responde la llamada al indagar por el estado de salud de su hija eva Quiroz ella informa que no ha vuelto a presentar fiebre pero presenta malestar en la garganta, tambien comunica que no han consultado al medico, se le sugiere hacerlo, tambien se le indica que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltran - Profesional de atencion a primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06 2025	07:39	Jardin	Siendo las 07:39 llega nuevamente al jardin la niña Eva Quiroz en compañia de su mama, la señora Yexys Fernandez, al indagar como continua la niña de salud la señora comunica que ya esta bien no ha vuelto a presentar fiebre, ni tampoco dolor en la garganta, al indagarle si la llevaron al medico informa que la acabo en caso no consultaron con el medico, se tendra bajo observacion. Hasta este punto va

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltran - Profesional de atencion a Primera Infancia	ppt 6318125.

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06 2025	16:08	Jardin	Siendo las 16:08 Se le informa a la señora Yexys Fernandez, mamá de la niña Eva Quiroz que durante el dia la niña estuvo bien de salud, consumio en su totalidad los dimantes preparados en el jardin y participo activamente del desarrollo de las experiencias propuestas para este dia por tal razon se hace cierre de novedades generadas el 16/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltran - Profesional de atencion a Primera Infancia	ppt 6318125

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: PPT: 1077923 NIÑA O NIÑO: Sara Nuria Quiroz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yexy Fernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yexy Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltran - Angie Muñoz.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/06 2023	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 se le informa a la señora Yexy Fernandez madre del niño que el día de hoy la niña se encontraba participando de la actividad y se resbaló de la silla por lo que se golpeo la cabeza en la parte de atras sin embargo el piso estaba cubierto con tapetes lo que la protegio. Por esta razón la niña no tiene ningun hematoma y se le recomienda observarla en

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO aplica.	* NO aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de r SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Se continua con la novedad cabe identificando que todo se encuentre muy bien y se sigue realizando seguimiento, hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	* ppt 6318125

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/06 2023	7:00	Jardín	Siendo las 7:00 ingresa la niña en compañía de la madre la señora Yexy Fernandez quien informa que el dia de ayer la niña no presente molestia en la zona de atras de la cabeza, pero indica que si le informo de manera detallada como fueron los hechos, hoy la niña ingresa bien y se observara durante el dia hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	6318125

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X 6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/06 2023	16:07	Jardín	Siendo las 16:07 se le informa a la señora Yexy Fernandez que hoy durante el dia la niña no presentó ningún tipo de molestia en la zona de la cabeza por lo que interactuó normalmente con sus compañeros y muestra por esta razón se da cierre a la novedad que inicio desde el dia 24/06/2023.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	6318125.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME — UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín — RNUIP: 1079070197 — NIÑA O NIÑO: Danna Xiomara Vega.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Herrera — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltran - Diana Beltran

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5 X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
13/06/2025	09:05	Hogar	Siendo las 9:05 se realizó la llamada al número celular 3053166769 quien contesta es la señora Monica Andrea Herrera informa que hoy su hija no asistirá ya que fueron de viaje de último momento a la vega Tolima por tal razón se regresarán el día Sabado en horas de la tarde se le indica que esta información debera registrarla hasta este punto llega la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5 X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
16/06/2025	07:40	Jardín	Siendo las 07:40 ingresa al jardín la niña Danna Vega en compañía de su mamá la señora Monica Herrera, al indagarle a la señora si hay alguna novedad con relación a su hija la señora Monica indica que no, se informa que durante la jornada esta bajo observación, la niña ingresa en buenas condiciones Físicas y de salud, hasta este punto va el registro.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltran - Profesional de atención a primera infancia	Monica andrea Herrera Rojas. 53113789.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5 X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
16/06/2025	16:20	Jardín	Siendo las 16:20 Se le informa a la señora Monica Herrera que su hija Danna Vega estuvo bien de salud, consumio en su totalidad los alimentos brindados en el Jardín y Participa activamente del desarrollo de las actividades propuestas, por tal razon se hace cierre de novedades generadas el 13/06/2025											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltran - Profesional de atención a Primera Infancia	53117709 Monica andrea Herrera Rojas

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5 X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
24/06/2025	9:10	Vega Cundinamarca	Siendo las 9:10 am nos comunicamos con la señora Monica Herrera madre de la niña al numero celular 3053166769 quien informa que se encuentra viajando junto con su hija en la vega cundinamarca por esta razón la niña se ausentara tres dias, ya que deciden compartir en familia. de igual forma informa que la niña esta bien en todo sentido. y quisiera saber el estado de salud de la niña. hasta este punto											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	No aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1097409997 NIÑA O NIÑO: Danna Xiomara Vega.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Herrera. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltran - Angie Moreno

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/06/2025	8:40	Vega Cundinamarca	Siendo las 8:40 am nos comunicamos al número celular 3033166769 quien indica que aún están viajando en la vega Cundinamarca la señora Monica Herrera indico que la niña se encuentra bien en todo aspecto por lo que están programando regresen el día de mañana se le indica que es importante antes apenas lleguen de nuevo a Bogotá. y se le reporta que esta información queda registrada hasta este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/06/2025	8:39	Vega	Siendo las 8:39 am nos comunicamos con la señora Monica Herrera al número celular 3033166769, quien informa que aún están en la vega Cundinamarca, y la niña estuvo muy bien de salud y físico de igual forma estuvo bien de animo y distraído tienen contemplado venir a Bogotá hoy en horas de la tarde o mañana en la mañana. se le indica que esta información queda registrada. hasta este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06/2025.	7:35	Jerarn	Siendo las 7:35 am se acerca el señor Hurtogedo Sanchez acudiente de la niña Danna informa que ayer la niña llego de su viaje en la vega cundinamarca. por lo que hoy entra sin novedad y se observara durante el día, hasta este punto llega el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie Moreno.	C. Mayra Sanabria 79632878 BTA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06/2025.	16:10	Jerarn	Siendo las 16:10 pm se le informa a la señora Monica Andrea Herrera que hoy durante el día su hija estuvo muy bien tanto físico como de salud por lo tanto sale sin ninguna novedad, y se da cierre al registro que se inicio desde el día 24/06/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie Moreno.	* Monica Andrea Herrera C.C. 53113889.

Powered by CamScanner